**Formulari Ens local de l’Expedient 2023.04**

Aquest formulari acompanya l’acord d’adhesió de l’entitat local al contracte derivat de l’Acord marc de subministrament d’energia elèctrica amb destinació als ens locals de Catalunya adjudicat per l’Associació Catalana de Municipis i Comarques – ACM

**Dades de l’entitat local (Titular de la pòlissa de subministrament)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ens Local | |  | | | | | | | | |
| CIF: | |  | | | | | | CNAE | 8411 | |
| Activitat principal: | | | Activitats generals de l’Administració Pública | | | | | | | |
| Adreça: | |  | | | Escala / Pis / Porta: | | | |  | |
| Codi Postal / Localitat: | | |  | | | | Província: | |  | |
| Telèfon primari | | |  | | | Telèfon mòbil | | |  | |
| Fax: |  | | Correu electrònic |  | | | | | Idioma | Català |

**Dades de contacte. Emplenar només les dades diferents de l’anterior**

**(Adreça d’enviament de factures )**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Persona de contacte | | |  | | | | | | | |
| Càrrec | |  | | Telèfon | |  | | | Mòbil |  |
| Adreça: | |  | | | | | Escala / Pis / Porta: | | |  |
| Codi Postal / Localitat: | | |  | | | | | Província: | |  |
| Fax: |  | | Correu electrònic | |  | | | | | |

**Dades de Pagament. Emplenar només les dades diferents del titular.**

**Marqueu tipus de pagament**

🞏 Pagament no Domiciliat

🞏 Pagament Domiciliat

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Raó Social | |  | | | | | |
| CIF: |  | | | Adreça |  | | |
| Codi Postal / Localitat: | | |  | | | Província: |  |
| Número del compte bancari | | | | - - - - - | | | |

Només en cas d’optar pel pagament domiciliat caldrà incloure el número de compte bancari

Signatura