



Oferta de Servicios

NOMBRE Y APELLIDOS:			
DNI. nº:		TELÉFONO:	
CORREO ELECTRONICO:			
DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO / ACTIVIDAD:			
DURACIÓN:		HORARIO:	
LUGAR DE REALIZACIÓN	DOMICILIO PROPIO <input type="checkbox"/>	DOMICILIO INTERESADO <input type="checkbox"/>	OTRO: <input type="checkbox"/>
VALOR EN TRUKIS TK.		PORCENTAJE DE REBAJA %	
PERIODO DE VIGENCIA DE LA ACTIVIDAD:			
OBSERVACIONES Y OTROS DETALLES DE IMPORTANCIA: (materiales, equipamiento, destinatarios preferentes.....)			
-			
-			
-			
-			

A día _____ del mes de _____ del año _____

Acepto condiciones de depósito y normas asociación.

QUE DEMANDAS

(Describir brevemente que objetos o servicios te gustaría encontrar en TST)

-
-
-
-

Fdo. _____