

## RELACIÓN DE SOCIOS

Ref. Declaración Seguro

**Denominación Social de la O.P.**

**C.I.F.:**

### Datos de la persona de contacto de la OP

**Nombre y apellidos:**

**Teléfono móvil:**

**Email:**

**Datos de los socios:**

[illegible]

**Fdo.: El Tomador**

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

