

FORMULARIO DE ALTA DE ASOCIACIÓN / CLÚSTER / FUNDACIÓN

Por favor, descargue el formulario en su escritorio y envíelo a: portaloficaex@mde.es *Campos obligatorios 1. Nombre o razón social:* 2. NIF:* 3. Dirección postal:* 4. Objetivo de la entidad:* 5. Página web: 6. Punto de contacto de la entidad:* a. Nombre, apellidos: b. Cargo: c. Email: d. Teléfono:

He leído y acepto la Política de Privacidad.*

Si en el plazo de dos días laborables no ha recibido respuesta, por favor, contacte con la OFICAEX a través de portaloficaex@mde.es

Le informamos que los datos facilitados serán incorporados al tratamiento "Comunicación con la industria española de Defensa", cuya finalidad será apoyar la presencia en el exterior de las empresas españolas de Defensa.