



REGISTRO MERCANTIL DE BARCELONA
REGISTRE MERCANTIL DE BARCELONA
Gran Via de les Cortes Catalanes, 184, 1a - 08038 BARCELONA
Tel. 93 508 14 44 - Fax 93 331 94 22

N.I.F.: E-58902883
NIF

N.º DE ENTRADA / NÚM. D'ENTRADA	FECHA / DATA
014915	02/02/2009

N.º B.O.R.M.E. / NÚM. BORME	FECHA / DATA
009407	02/02/2009

CANTIDAD ENTREGADA A CUENTA PARA EL PAGO DEL ANUNCIO EN EL B.O.R.M.E.
QUANTITAT ENTREGADA A COMTE PER AL PAGAMENT DE L'ANUNCI AL BORME

53,50E

En el supuesto de no practicarse el/los acto/s solicitado/s el interesado, una vez caducado el asiento que hubiere motivado el documento, podrá retirar la cantidad depositada o la que proceda, mediante entrega del resguardo y firma del recibi.

En el supòsit de no practicar-se l'acte o els actes sol·licitats, l'interessat, un cop caducat l'assentament que hagués motivat el document, podrà retirar la quantitat dipositada o la que correspongui, mitjançant entrega del resguard i signatura del rebut.

DATOS DE LA EMPRESA-EMPRESARIO / DADES DE L'EMPRESA-EMPRESARI

A RELLENAR POR EL PRESENTANTE A EMPLENAR PEL PRESENTADOR/A	Apellidos, Nombre, Razón Social o Denominación <i>Cognoms, nom, raó social o denominació</i>		
	SIEMENS HEALTH CARE DIAGNOSTICS S.L.		
	Domicilio (Nombre de la Vía Pública) <i>Domicili (nom de la via pública)</i>		
	Número <i>Número</i>	Piso <i>Pis</i>	Municipio y Prov. <i>Municipi i prov.</i>
	N.I.F. <i>NIF</i>	ESCRITURA N.º <i>ESCRITURA NÚM.</i>	267 / 20 09
NOTARIO SR. GARCIA <i>NOTARI/A</i>			

RETIRADO DOCUMENTO <i>RETIRAT DOCUMENT</i>
<input type="checkbox"/> Y/O <input type="checkbox"/>
CONFORME CON LIQUIDACIÓN B.O.R.M.E. <i>CONFORME AMB LIQUIDACIÓ BORME</i>

En el caso de no haberse podido practicar la notificación de la calificación negativa por retirada del título, por no haberse señalado dirección de correo electrónico o por cualquier otro motivo, dicha calificación negativa se notificará al domicilio del presentante abajo indicado mediante correo certificado con acuse de recibo. Los costes administrativos de la notificación por correo serán de cuenta del interesado.

En cas de no haver-se pogut notificar la qualificació negativa per retirada del títol, per no haver-se assenyalat adreça de correu electrònic o per qualsevol altre motiu, la qualificació negativa esmentada es notificarà al domicili del presentador indicat més avall mitjançant correu certificat amb avis de rebuda. Els costos administratius de la notificació per correu aniran a càrrec de l'interessat.

COMUNICACIÓN TELEMÁTICA COMUNICACIÓ TELEMÀTICA
Solicita comunicación telemática de la inscripción del documento <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/>
Sol·licita comunicació telemàtica de la inscripció del document

DATOS DEL PRESENTANTE / DADES DEL PRESENTADOR/A

A RELLENAR POR EL PRESENTANTE A EMPLENAR PEL PRESENTADOR/A	Apellidos y Nombre <i>Cognoms i nom</i>		N.I.F. <i>NIF</i>	
	Daniel Pelegrin			
	Domicilio (Nombre de la Vía Pública) <i>Domicili (nom de la via pública)</i>		Número <i>Número</i>	Piso <i>Pis</i>
	Municipio y Prov. <i>Municipi i prov.</i>		Solicitud Retención 15% I.R.P.F. <i>Sol·licitud retenció 15% IRPF</i> <input checked="" type="checkbox"/>	
	FIRMA DEL PRESENTANTE <i>SIGNATURA DEL PRESENTADOR/A</i>		(Art. 82 L.I.R.P.F.)	

AGENCIAS DE SERVICIOS
CP
AVDA. DIAGONAL, 652 Edif. **TELEFONO**
08034 - BARCELONA
Tel. 93 206 08 20
Fax 93 205 49 59

EL INTERESADO / L'INTERESSAT / DA