



SOL·LICITUD D'ENTRADA

Nom i cognoms de l'emprenedor/a		DNI/NIE
Adreça		CP
Població	Comarca	Província
Correu electrònic	Telèfon	Mobil
Nom i cognoms del soci/a		DNI/NIE
Nom/raó social de la nova empresa		NIF
Forma jurídica	Nº de treballadors	
Activitat econòmica		
Data de constitució	Data prevista d'inici de l'activitat	

DECLARO que en concordança amb les Bases del concurs per accedir a "NEXES – Viver d'Empreses i Centre de Negocis de Forallac", totes les comunicacions i l'intercanvi d'informació necessaris per a la resolució de la convocatòria, inclosos els actes d'adjudicació, es poden realitzar a l'adreça electrònica i/o al número de fax`

Preferència d'espai:

Lloc

Data

Firma del/la sol·licitant: