



DIPUTACIÓ
D E
CASTELLÓ

SOLICITUD ESPACIOS CENTROS CEDES

DATOS ENTIDAD / PERSONA SOLICITANTE:
.....
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:
..... DNI / CIF:.....
DOMICILIO:
MUNICIPIO: CP:
NACIONALIDAD:
TFNO.: FAX: EMAIL:

DATOS REPRESENTANTE (Excepto persona física):

NOMBRE y APELLIDOS:
DNI:
CARGO:

SOLICITA: (breve explicación del uso o destino de los espacios)

EN EL CENTRO CEDES SITO EN:

Albocacer Lucena Morella Segorbe Vall d'Alba

TIPO DE ESPACIOS QUE SOLICITA:

Aula formación Sala de creatividad Viveros Espacio coworking Sala de reuniones

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA QUE SE APORTA:

- Fotocopia DNI/CIF*
- Memoria de actividad acreditando indicadores de posibles personas beneficiarias *
- Plan de viabilidad empresarial, en el caso de ser persona emprendedora que solicita espacios de pre-incubación.
- Memoria idea de negocio, en el caso de ser persona emprendedora que solicita espacios de pre-incubación.
- Plan de crecimiento empresarial en zona de interior, en el caso de empresas consolidadas.
- Fotocopia alta IAE (impreso 036 o 037) .
- Fotocopia de certificado del registro provincial/nacional (en el caso de asociaciones).

*** Son imprescindibles para valorar cualquier solicitud.**

En , a de de 201.....

Firmado:

Protección de datos de carácter personal De conformidad con lo establecido con la ley orgánica 5/92 de 29 de Octubre, de tratamiento automatizado de los datos de carácter persona, y la ley orgánica 15/99 de 13 de Diciembre de protección de datos de carácter personal respectivamente, el/la firmante declara que los datos indicados en el presente formulario son ciertos y que pueden aportar documentos de su veracidad, otorgando su consentimiento expreso para que los mismos, sean tratados automatizadamente e incorporados a los ficheros informatizados de la Diputación de Castellón, con el fin de su utilización en el proyecto.