



DIPUTACIÓ
D E
CASTELLÓ

SOLICITUD ESPACIOS CENTROS CEDES

ÖATOS 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.