



UNIÓN EUROPEA



SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN PROGRAMA PARA COMERCIO: DIGITALÍZATE EN 10 DÍAS

DATOS DEL SOLICITANTE			
NIF / CIF		<input type="radio"/> Persona Física <input type="radio"/> Persona Jurídica	
Razón social / Nombre y apellidos			
Nombre comercial			
Epígrafe de IAE (actividad principal) *		Año de inicio de actividad	
Domicilio social			
Código postal		Localidad	
Provincia		Correo Electrónico	
Página web (si existe)			
Representante legal	<i>En caso de ser persona jurídica</i>		
PERSONA DE CONTACTO PARA NOTIFICACIONES			
Nombre y Apellidos		Correo Electrónico	
Teléfono		Teléfono 2	
DATOS DE ACTIVIDAD DE LA EMPRESA			
Sector de actividad			
Comercio Minorista	<input type="radio"/> Alimentación <input type="radio"/> Salud, higiene y belleza <input type="radio"/> Equipamiento de la persona		<input type="radio"/> Equipamiento del hogar <input type="radio"/> Ocio y cultura
	Otros (especificar)		

En..... , a dede

D/Dª

Firma.....

* El asesoramiento gratuito en competencias digitales está dirigido a comercios cuya actividad económica esté enmarcada dentro de los epígrafes 64, 65 ó

66 del IAE. O 47 del CNAE.

Fondo Europeo de Desarrollo Regional

Una manera de hacer Europa