



MEMORIA PRESENTACIÓN DE LA EMPRESA

Datos de la empresa

Denominación/Nombre Comercial

Razón social

CIF/NIF

Persona de contacto

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

NIF/NIE/CIF

TIE/Certificado UE

Cargo en la empresa

Domicilio

Calle/Plaza

Nº

Bloque

Esc

Piso

Puerta

CP

Localidad

Municipio

Provincia

Teléfono (fijo/móvil)

Fax

Correo electrónico

Datos profesionales del emprendedor

Nivel de estudios

Experiencia profesional

Forma de constitución

Autónomo individual.....

Autónomo integrante de una sociedad civil o comunidades de bienes.....

Profesión liberal.....

Otros.....

Fecha de inicio de actividad



Idea de negocio *(Cómo nació la idea, dificultades para supuesta en marcha, cómo las resolvió, principales capacidades personales que le ayudaron en la puesta en marcha de su idea de negocio, otras consideraciones)*

Originalidad de su idea de negocio



Creatividad e innovación de los procesos y/o productos/servicios

Otras cuestiones destacables de su negocio

En

a

Firma

de

de

SRA. ALCALDESA PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE CASTRILLÓN