



## 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**