

Acuerdo de participación en el plan mejora PV

DATOS DEL SOLICITANTE



Cambrà de Comerç
Mallorca

Representante de la empresa

Nombre y apellidos*: _____

NIF*: _____

Cargo: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono móvil*: _____

Datos de la sede de la empresa

Nombre empresa*: _____

NIF / CIF*: _____ Teléfono: _____

Domicilio: _____

Municipio*: _____ CP: _____

Isla: _____ Actividad* (IAE principal) _____

Página web: _____

Número establecimientos en Mallorca* _____

Datos del establecimiento objeto del "mejora PV" (sólo a cumplimentar si no coincide con anterior)

Nombre comercial del establecimiento: _____

Domicilio: _____

Municipio*: _____ CP: _____

Isla: _____ Teléfono: _____

Año de apertura*: _____

El firmante declara que los datos suministrados son veraces y se compromete a comunicar a esta Cámara cualquier modificación de los mismos y a facilitar a requerimiento de esta Corporación, la documentación que pudiera ser solicitada para la comprobación de los datos y de los requisitos indicados.

Fecha y firma del empresario / Representante de la empresa

*Datos de obligado cumplimiento