

SOL·LICITUD DE SERVEIS

Dades personals:

Cognoms i nom* _____ NIF* _____
Adreça* _____ Codi Postal* _____ Població* _____
Telèfon _____ Correu electrònic _____

En representació:

Nom* _____ CIF* _____
Adreça* _____ Codi Postal* _____ Població* _____
Telèfon _____ Correu electrònic _____

Exposa:

Documents annexos:

Demana:

Sigui acceptada aquesta sol·licitud per a poder gaudir dels serveis de:

- Viver d'empreses
- Centre de negocis
- Domiciliació d'empreses

Flix, ____ d _____ de 2.00 ____

(Signatura)

⇒ Les instàncies que no tinguin complimentades les dades marcades amb un asterisc no seran vàlides per manca d'informació.
⇒ D'acord amb la Llei de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades que se sol·liciten en aquest formulari s'inclouran en un fitxer automatitzat i s'utilitzaran per gestionar el servei sol·licitat i/o oferir-vos informació sobre activitats i serveis. Aquestes dades podran ser cedides a qualsevol organisme oficial que les sol·liciti. Si desitgeu fer ús del dret d'accés, rectificació o cancel·lació de les vostres dades, adreceu un escrit a Flix Gestió d'Iniciatives Econòmiques SAM, carrer Major, 18, 43730 FLIX