

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre:		D.N.I.:	
Apellidos:			
Nacionalidad:		Fecha de Nacimiento:	
Domicilio:			
Localidad:		Provincia:	C.P.:
Teléfono:	Móvil:	Fax:	
Correo Electrónico:			

DATOS DE LA EMPRESA o PROYECTO EMPRESARIAL

Nombre/Razón Social:		Nif/Cif:	
Domicilio:			
Localidad:		Provincia:	C.P.:
Teléfono:	Móvil:	Fax:	
Correo electrónico:			

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- ☐ Fotocopia del D.N.I. del/a solicitante.
- ☐ En el supuesto de constitución de una sociedad, D.N.I. y poder suficiente del representante de la sociedad y C.I.F. de la empresa.
- ☐ Alta I.A.E.
- ☐ Certificación de estar al corriente de pago con la Agencia Tributaria y con la Seguridad Social o autorización para solicitarlo la Cámara Oficial de Comercio, Industria y Servicios de Zamora en su nombre.

AUTORIZACIÓN BANCARIA

AUTORIZO para que, con cargo a mi cuenta y hasta nuevo aviso, se sirvan tramitar esta domiciliación bancaria para el cobro de los importes derivados de la firma del contrato de servicio de vivero virtual del vivero de empresas propiedad de la Cámara Oficial de Comercio, Industria y Servicios de Zamora, a través del siguiente número de cuenta:

Cod. Iban	Cod. Banco	Cod. Sucursal	D.C.	Número de cuenta

El/la abajo firmante, DECLARA, bajo su responsabilidad que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se acompaña.

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán incluidos en un fichero automatizado bajo la responsabilidad de la Cámara Oficial de Comercio e Industria de Zamora.

Asimismo nos da el consentimiento para poderle enviar por cualquier medio información técnica, operativa y comercial referente a productos y servicios ofrecidos por esta Cámara. En cualquier momento podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999 a la Cámara enviando un escrito dirigido a: Cámara Oficial de Comercio e Industria de Zamora; C/ Pelayo, 6-1º 49014 ZAMORA.

En _____ a _____ de _____ de 20__

Firmado:

Imprimir formulario

Enviar por correo electrónico