## SOLICITUD DE INGRESO CIEM TORRE DELICIAS. MÓDULOS DE INCUBACIÓN.

## 1°) DATOS DEL / DE LA SOLICITANTE DNI,NIF,NIE,CIF: ......Nombre o razón social: ..... Primer apellido:.....Segundo apellido......Segundo apellido..... Domicilio: Número: ......Portal: .....Escalera: .....Planta: .....Puerta: ..... C.P.:....Provincia:..... Correo electrónico:.....Teléfono (s):..... 2°) DATOS DEL /DE LA REPRESENTANTE DNI,NIF,NIE,CIF: ......Nombre o razón social: ..... Primer apellido:.....Segundo apellido......Segundo apellido..... Domicilio: Número: ........Portal: ......Escalera: ......Planta: .....Puerta: ..... C.P.:....Provincia:..... Correo electrónico: Teléfono (s): 3°) DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN. DNI,NIF,NIE,CIF: ......Nombre o razón social: ..... Primer apellido:.....Segundo apellido......Segundo apellido..... Domicilio: Número: ......Portal: .....Escalera: .....Planta: .....Puerta: ..... C.P.:....Provincia:...... Correo electrónico:.....Teléfono (s):.....Teléfono (s):..... 4°) DATOS BANCARIOS. Banco o Caja: ......Dirección: ..... Localidad/C.P.....Provincia:.... Nº de cuenta \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_ D.C. Número de cuenta Entidad Sucursal 5°) ESPACIO SOLICITADO POR ORDEN DE PREFERENCIA EN LA MODALIDAD DE ALQUILER FÍSICO DE MODULO DE INCUBACION. 1º/Despacho tipo:......2º/Despacho tipo:......3º/Despacho tipo:...... 4º/Despacho tipo:.....5º/Despacho tipo:..... 6°) TIPO DE SERVICIO SOLICITADO. (MARCAR CON UNA X) 1º/ Alquiler físico de módulo de incubación..... 2º/Alquiler Incubación Virtual..... 3º/ Zona de coworking..... Día:\_\_\_\_/\_\_\_/ Hora:\_\_\_\_

Sello/Firma.