



Ayuntamiento de Torremolinos



Tlf: 952 37 95 29 / 30 / Fax:23
Cim@torremolinos.es

IX MUESTRA DE MUJERES EMPRESARIAS Y EMPRENDEDORAS DE TORREMOLINOS

FICHA DE INSCRIPCIÓN

(marque con una cruz su condición responsable)

- **TITULAR DE LA EMPRESA** - **REPRESENTANTE DE LA SOCIEDAD** - **EMPRENDEDORA**

Nombre: _____

Nº D.N.I: _____ Tarjeta Residente: _____

Teléfono/s: _____ Empadronada en Torremolinos: SI NO

Domicilio: _____

DATOS DE LA EMPRESA O ACTIVIDAD

Nombre de la empresa: _____

Tipo de la actividad: _____

Dirección: _____ Localidad: _____

Teléfono/s: _____ Fax: _____

Correo electrónico: _____ Fecha de inicio de la actividad empresarial: _____

- Nº de socias de la empresa: ____ - Nº socios: ____ - Nº de trabajadoras de la empresa: ____ - Nº de trabajadores: ____

¿ Ha participado en alguna de las ediciones anteriores ? : NO - SI Indicar ediciones:

OBSERVACIONES:

Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y que conozco y acepto las normas de funcionamientos establecidas.

Fecha: ____ / ____ / 2011

Fdo: _____