



UNIÓN EUROPEA

Solicitud de Participación en la actuación Participación agrupada en Feria Index International Interiors & Design Event, del 08 al 11 de junio de 2017.

Programa Plan Internacional de Promoción
Periodo 2014-2020

IMPORTANTE: PARA QUE EL EXPEDIENTE DE ESTA SOLICITUD PUEDA SER TRAMITADO, ES IMPRESCINDIBLE FIRMAR Y CUMPLIMENTAR DEBIDAMENTE TODOS SUS APARTADOS

NO OLVIDAR ACOMPAÑAR CON DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DEL SOLICITANTE:

- Declaración jurada del cumplimiento de las condiciones de participación (Anexo)
- Certificado de ayudas
- Certificados de encontrarse al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social y con la AEAT.
- (enumerar resto de documentación que se solicite en la convocatoria)

(A rellenar por la Cámara de Comercio) Nombre y firma:

Fecha de entrada de la solicitud _____ / _____ / 20__

Recibida por (nombre Completo): _____ Firma y/o sello de entrada

DATOS DE LA EMPRESA SOLICITANTE

Nombre y apellidos o Razón Social		NIF/CIF	<input type="checkbox"/> Persona física <input type="checkbox"/> Persona Jurídica (Especificar):	
Año de inicio de actividad:	Domicilio Social (calle/plaza)		CP	
Población	Provincia	Epígrafe de IAE (actividad principal)	Otros epígrafes, en su caso	
Teléfono	Fax	Dirección Internet	Correo Electrónico	
Si se trata de una persona jurídica, representante legal (apellidos y nombre) firmante		NIF	Cargo	

DATOS DE LA PERSONA QUE PARTICIPARÁ EN LA ACTUACIÓN



UNIÓN EUROPEA

Nombre y apellidos:	Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	Teléfono:	Fax	Correo Electrónico
Cargo	Idiomas			
DATOS DE ACTIVIDAD DE LA EMPRESA				
Facturación anual <input type="checkbox"/> Menos de 500.000 euros <input type="checkbox"/> Entre 500.001 y 2.000.000 euros <input type="checkbox"/> Entre 2.000.001 y 10.000.000 euros <input type="checkbox"/> Entre 10.000.001 y 50.000.000 euros	Exportadora <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO Volumen de exportación <input type="checkbox"/> Menos de 500.000 <input type="checkbox"/> De 500.001 a 2.000.000 <input type="checkbox"/> De 2.000.001 a 10.000.000 <input type="checkbox"/> Más de 10.000.000			
Número de personas ocupadas (media anual) <input type="checkbox"/> De 0 a 1 personas <input type="checkbox"/> De 2 a 9 personas <input type="checkbox"/> De 10 a 49 personas <input type="checkbox"/> De 50 a 249 personas	Porcentaje de mujeres en plantilla <input type="checkbox"/> Menos del 25% <input type="checkbox"/> Entre el 26% y el 50% <input type="checkbox"/> Entre el 51% y el 75% <input type="checkbox"/> Más del 75%			
Indique si es: Fabricante <input type="checkbox"/> Comercializadora <input type="checkbox"/> Exportadora <input type="checkbox"/> Importadora <input type="checkbox"/>				
Breve descripción de la actividad de la empresa:				
Descripción de los productos que fabrica o comercializa: 1. 2. 3.				
DATOS RELATIVOS AL ESPACIO EXPOSITIVO				
Indique el número de metros requeridos (mínimo 10m²):				
¿Necesita algún tipo de soporte específico para exponer sus productos?				
Nombre a incluir en la fascia del stand:				
CONTACTOS				
Qué tipo de contactos desea mantener: Importadores <input type="checkbox"/> Distribuidores <input type="checkbox"/> Mayoristas <input type="checkbox"/> Minoristas <input type="checkbox"/> Organismos Oficiales <input type="checkbox"/> Usuarios <input type="checkbox"/> Otros (indique cuáles)				
Si ya cuenta con algún contacto en el país, indíquelo				



UNIÓN EUROPEA

(Nombre, dirección, teléfono, e-mail)	
INFORMACIÓN ADICIONAL	
Indique cualquier otro aspecto que considere relevante sobre sus objetivos en este mercado, empresas con las que desea contactar, o sobre las características específicas de sus productos.	
NECESITA INTERPRETE	
Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Nombre completo y firma del/a solicitante (o representante de la empresa): D/Dña. En _____, a _____ de _____ de _____	

La empresa autoriza a la Cámara de Comercio de Castellón y a la Cámara de Comercio de España para que verifiquen la autenticidad de la información suministrada.

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal, doy mi consentimiento expreso para que estos datos sean incluidos en un fichero automatizado del que es titular la Cámara de España, con dirección en Madrid, C/ Ribera de Loira 12, con el fin de posibilitar la ejecución, desarrollo, seguimiento y control del Programa Plan Internacional de Promoción. Asimismo consiento que mis datos sean cedidos a la Cámara de Comercio de Castellón, con domicilio en Av. Hermanos Bou, 79, 12003, Castellón de la Plana, al Fondo Europeo de Desarrollo Regional, a las Comunidades Autónomas -organismos cofinanciadores del Programa-, y a los asesores para los mismos fines.

Declaro estar informado sobre los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que podré ejercitar en la dirección indicada. Los datos podrán ser conservados para ser tenidos en cuenta en las comprobaciones y actividades de control e inspección que, en su caso, puedan ser llevadas a cabo por las autoridades competentes.

Asimismo y mediante la firma del presente documento, autorizo a que en caso de resultar seleccionada como beneficiaria, los datos relativos a la identidad (denominación social, CIF, y otros datos requeridos en la presente solicitud), nombre de las operaciones en que participe y cantidad de fondos públicos asignados, sean incluidos en una lista y publicados en los términos previstos en el Reglamento (CE) 1303/2013, de 17 de diciembre de 2013, por la Cámara de España así como cedidos, a los fines indicados, por esta entidad a la Dirección General de Fondos Comunitarios del Ministerio de Economía y Hacienda, u otro organismo que ésta designe.