MEMORIA DE LA ACTIVIDAD EMPRESARIAL

DATOS DEL PROMOTOR/ES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre: | Apellidos: | |
| DNI: | Domicilio: | |
| Localidad: | | Código Postal: |
| Fecha de Nacimiento: | | Teléfono: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre: | Apellidos: | |
| DNI: | Domicilio: | |
| Localidad: | | Código Postal: |
| Fecha de Nacimiento: | | Teléfono: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre: | Apellidos: | |
| DNI: | Domicilio: | |
| Localidad: | | Código Postal: |
| Fecha de Nacimiento: | | Teléfono: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre: | Apellidos: | |
| DNI: | Domicilio: | |
| Localidad: | | Código Postal: |
| Fecha de Nacimiento: | | Teléfono: |

DATOS DEL PROYECTO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la Empresa: | | | CIF/NIF: |
| Sector de Actividad: | | | |
| Dirección: | | | |
| Localidad: | | | CP: |
| Teléfono: | | Fax: | |
| Forma Jurídica: | | | |
| Fecha de constitución: | | | |
| Fecha prevista de Inicio de Actividades: | | | |
| Nº de socios: | Nº de socios trabajadores: | | |
| Nº de personas contratadas: | | | |
| Correo Electrónico: | | | |

**Motivación para la implantación en el Vivero Virtual**

**Descripción del proyecto:**

Desarrollo de la actividad a realizar, características más singulares, etc.

**Descripción del promotor/res:**

Experiencia profesional, formación, etc.