



MEMORIA PRESENTACIÓN DE LA EMPRESA

MODALIDAD: PREMIO INICIATIVA EMPRESARIAL

Datos de la empresa

Denominación/Nombre Comercial

Razón social

CIF/NIF

Persona de contacto

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

NIF/NIE/CIF

TIE/Certificado UE

Cargo en la empresa

Domicilio

Calle/Plaza

Nº

Bloque

Esc

Piso

Puerta

CP

Localidad

Municipio

Provincia

Teléfono (fijo/móvil)

Fax

Correo electrónico

Datos profesionales del emprendedor

Nivel de estudios

Experiencia profesional

Forma de constitución

Autónomo individual.....

☐

Autónomo integrante de una sociedad civil o comunidades de bienes.....

☐

Profesión liberal.....

☐

Otros.....

☐



Fecha de inicio de actividad

Idea de negocio *(Cómo nació la idea, dificultades para su puesta en marcha, cómo las resolvió, principales capacidades personales que le ayudaron en la puesta en marcha de su idea de negocio, otras consideraciones de liderazgo del emprendedor)*



Originalidad de su idea de negocio

Creatividad e innovación de los procesos y/o productos/servicios



Empleo asalariado, contribución a la igualdad de género y a la integración e inserción sociolaboral

Otras cuestiones destacables de su negocio

En a de de
Firma

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CASTRILLÓN