

SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ EN EL PLA MILLORA PUNT DE VENDA 2020
FORMULARI WEB: camaraibizayformentera.com

Representant del comerç

- *Nom i Cognoms
- * Càrrec a l'empresa
- * Mail de contacte
- * Telèfon

Informació de l'establiment on es vol realitzar el Pla Millora Punt de Venda

- Nom
- CIF
- Telèfon
- Direcció
- Municipi
- Codi postal
- Pàgina web
- Activitat principal
- IAE
- Any d'apertura
- Tipus de producte disponible
- Explica'ns detalladament els teus productes
- Motivació : Explica'ns quins motius tens per sol·licitar el pla millora punt de venda
- Necessitat: Explica'ns què t'agradaria millorar del teu establiment

He llegit , accepto i declaro complir els requisits i les condicions imprescindibles descrites en el pla millora punt de venda 2020

El firmant declara que les dades subministrades són fidedignes i es compromet a comunicar a aquesta Cambra qualsevol modificació dels mateixos i a facilitar la documentació que pogués ser sol·licitada per a comprovació de les dades

Comunicació del tractament de les dades personals i compliment de la normativa en matèria de protecció de dades personals de la Cambra de Comerç d'Eivissa i Formentera.