

Solicitud Alta Asociado

IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA:

Nombre o razón social: CIF:

Dirección:

Población: Cod. Postal: Provincia:

Tel.: Fax: E-mail: Web:

PYME: Sí: No:

PERSONAS DE CONTACTO:

Nombre Tel. Directo: E-mail:

Ámbito Administrativo Tel. Directo: E-mail:

Representante legal ante CENE-CV Tel. Directo: E-mail:

PRINCIPALES PRODUCTOS O ACTIVIDADES:

PRODUCTO / LÍNEA / ACTIVIDAD	CNAE	IAE	CIFRA DE NEGOCIO MILES EUROS ÚLTIMO EJERCICIO	% EXPORTACIÓN ÚLTIMO EJERCICIO

PERSONAL (DATOS A 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO EJERCICIO):

ÁMBITO	Nº DE PERSONAS
DIRECCIÓN Y ADMINISTRACIÓN	
PRODUCCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
I+D+i	
OTROS (DETALLAR):	

El abajo firmante D./Dña.
como representante legal de la empresa
declara que conoce los Estatutos por lo que solicita al Consejo Rector
de CENE- CV su Alta como Asociado y se compromete a acatar sus Estatutos y legislación vigente.
Fdo. (representante legal) y sello de la empresa:

Nombre:

Cargo:

Fecha solicitud: