



**ANEXO 1**

**SOLICITUD DE OFICINAS PARA EL VIVERO DE EMPRESAS DE  
SAN VICENTE DEL RASPEIG**

**DATOS DE LA EMPRESA SOLICITANTE**

Nombre o razón social

N.I.F.

Domicilio social

C.P:           Localidad

Tel.                           Fax

Forma jurídica

Fecha de constitución                           Actividad

Nº de trabajadores contratados:           Nueva creación: SI NO

**NECESIDADES DE ESPACIO**

Oficina..... m<sup>2</sup> Nave.....

**PERSONA DE CONTACTO**

Nombre y apellidos

Teléfono

**DATOS DEL PROMOTOR/A O REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre y Apellidos

D.N.I.

Domicilio

Código Postal                           Localidad

Teléfono