

DATOS PROGRAMA ESTUDIO, ANÁLISIS Y CORRECCIONES EN EL PROCESO DE VENTA MINORISTA

EMPRESA

N.I.F./C.I.F.	
Razón social/Nombre y Apellidos	
Nombre comercial	
Año de inicio de la actividad	
Epígrafe de I.A.E. (actividad principal)	
Otros epígrafes (en su caso)	
Domicilio social	
Código postal	
Localidad	
Provincia	
Correo electrónico	
Página Web (si existe)	
Domicilio beneficiario del programa	
Representante legal	

Persona de contacto y dirección electrónica para notificaciones

Nombre y apellidos	
Correo electrónico	
Teléfono	
Teléfono 2	