

PROGRAMA FONDO EMPRENDIMIENTO SOCIAL PROVINCIA VALLADOLID

NOMBRE SOLICITANTE (EMPRESA/PERSONA FÍSICA):

DIRECCIÓN:

CP:

LOCALIDAD:

NIF/CIF:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

PERTENECE A:

Nuevo proyecto de actividad económica en la provincia con un impacto social, medioambiental o cultural positivo.

Ampliación o consolidación de una nueva línea en un negocio ya existente.

En caso de que la solicitud se realice en nombre de una empresa, persona que la representa:

NOMBRE:..... DNI:.....

EN CALIDAD DE:.....

BREVE DESCRIPCIÓN:

Documentación a adjuntar:

Fotocopia DNI, Memoria y motivación del proyecto e informe de viabilidad económica, aval social

Solicita ayuda reintegrable por importe de (máximo 5.000 €): €

Valladolid, a de de 20

FIRMA: