

PROGRAMA DE COMPETITIVIDAD TURÍSTICA

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL BENEFICIARIO AL INICIO DE SU PARTICIPACIÓN

Nombre y apellidos:

Entidad de la que es representante legal:

NIF de la entidad:

Datos de Actividad de la Empresa

Sector de actividad	
Turismo	<input type="radio"/> Alojamiento <input type="radio"/> Hostelería y Restauración <input type="radio"/> Ocio <input type="radio"/> Transporte
Otros (especificar)	
Dimensión económica	
Breve descripción de la actividad de la empresa	

Otros datos de actividad e Indicadores de Resultado al inicio

Otros Datos de Actividad			
Facturación último año (en euros)		Cifra de exportación último año (en euros)	
Número de trabajadores (media anual)		Número de mujeres en plantilla	
Indicadores de Resultado al iniciar su participación en el Programa			
% de trabajadores vinculados directamente a innovación			
% de cifra de negocio que dedica a innovación			
% de ventas procedentes de productos/procesos innovadores			

Y para que así conste, firma y sella la presente declaración en

_____, a _____, de _____ de 2021.

Firma (y sello): _____

Nombre del representante legal: _____

Cargo en la empresa: _____