Solicitud de 2º Participante

(sólo para solicitudes a realizar a través de la sede electrónica)

**VISITA A FERIA CHINA-INTERNATIONAL IMPORT EXPO 2018**

Plan Internacional de Promoción

Periodo 2014-2020

V0517

|  |
| --- |
| **Anexo IV: Solicitud de 2º participante en la actuación:**  **VISITA A FERIA CHINA-INTERNATIONAL IMPORT EXPO 2018**  **Programa Plan Internacional de Promoción**  Periodo 2014-2020 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SE DEBERÁ SUBIR CUMPLIMENTADO EN TODOS SUS CAMPOS, FIRMADO Y SELLADO, EN EL APARTADO OTROS DOCUMENTOS DE LA SOLICITUD DE LA SEDE ELECTRÓNICA.** | | | | | | | | | | | | | |
| ***DATOS DE LA EMPRESA SOLICITANTE*** | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre y apellidos o Razón Social** | | | | **NIF/CIF** | | | | **Persona física**  **Persona Jurídica (Especificar):** | | | | | |
| **Domicilio Social (calle/plaza)** | | | | **CP** | | | | **Población** | | | | **Provincia** | |
| **Teléfono** | | | **Fax** | | | **Dirección Internet** | | | | | **Correo Electrónico** | | |
| **Si se trata de una persona jurídica,**  **representante legal (apellidos y nombre) firmante** | | | | | | **NIF** | | | | | **Cargo** | | |
| ***DATOS DE LA PERSONA QUE PARTICIPARÁ EN LA ACTUACIÓN*** | | | | | | | | | | | | | |
| **Si solicita la participación de una segunda persona en la actuación (sujeto a disponibilidad), deberá aparecer claramente marcada la casilla del SI, y cumplimentar a continuación los datos de la misma.** | | | | | | | | | | | | | Sí  No |
| **Nombre y apellidos:** | | **Sexo:**  Hombre  Mujer | | | **Teléfono:** | | | | **Fax** | **Correo Electrónico** | | | |
| **Cargo** | | | | | **Idiomas** | | | | | | | | |
| **NECESITA INTERPRETE** | | | | | | | | | | | | | |
| **Sí** | | | | | | **No** | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **La empresa autoriza a la Cámara de Comercio y a la Cámara de Comercio de España para que verifiquen la autenticidad de la información suministrada.**  **Sí** | | | | | | | | | | | | | |
| **De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal, doy mi consentimiento expreso para que los datos incluidos en este formulario electrónico sean tratados de acuerdo a lo establecido en los documentos que rigen esta convocatoria, documentos que he leído y entiendo.**  **Sí, doy mi consentimiento.** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre completo y firma del/a solicitante ( representante de la empresa):  D/Dña.  En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018. | | | | | | | | | | | | | |