|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN** |
| **JORNADAS LIBRO INFANTIL 17 de MAYO de 2017** |
| **DATOS DE LA EMPRESA** |
| Razón social de la empresa: | Nombre comercial:      |
| NIF:       | Dirección:       |
| Población:       | Provincia:       | Persona de contacto:       |
| Teléfono:       | Correo electrónico:       |
| Página web:        |
| **DATOS A EFECTOS DE FACTURACIÓN** (*Si son diferentes a los anteriores*) |
| Denominación de la entidad a la que debe dirigirse la factura:      | Nombre de la persona a la que debe dirigirse la factura:      |
| NIF:       | Dirección:       |
| Población:       | Provincia:       | Código Postal:       |
| **PARTICIPACIÓN EN LA ACTIVIDAD** |
| Describa brevemente:**LÍNEA EDITORIAL DE SU EMPRESA****TIPO DE CONTACTOS QUE DESEA** |
| **Sólo se aceptarán aquellas solicitudes que estén COMPLETAMENTE cumplimentadas, que sean legibles y estén acompañadas de todos los documentos que en la convocatoria se les solicita** |
| **He leído y acepto las condiciones de participación** | [ ]  | **Enviar por correo electrónico** | Industrias.culturales@icex.es cristina.abelenda@icex.es |
| **FECHA** |       | **FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA ( SÓLO SI SE ENVÍA EN PAPEL)** |  |