



FORMULARIO DE REGISTRO KIT DIGITAL

Por favor asegúrese de completar correctamente este formulario.

1. Datos de contacto de la empresa

Nombre y apellidos:	<input type="text"/>		
Correo electrónico:	<input type="text"/>		
Cargo:	<input type="text"/>	Móvil:	<input type="text"/>

2. Datos de la empresa

Nombre o razón social:	<input type="text"/>		
NIF/NIE:	<input type="text"/>	Comunidad:	<input type="text"/>
Provincia:	<input type="text"/>	Localidad:	<input type="text"/>
		CP:	<input type="text"/>

Código CNAE:

¿Cuál es el código epígrafe de actividad IAE?:

Autónomo: SI NO

3. Número de trabajadores

- Menos de 3 Entre 50 y 249
 Entre 3 y 9 250 o más
 Entre 10 y 49

Se calcula a través del certificado de plantilla media de trabajadores en situación de alta, expedido por la Tesorería General de la Seguridad Social, por cada código de cuenta de cotización que tenga dado de alta, del último ejercicio natural.

4. Inicio de la actividad

- Últimos 5 años
 Entre 5 y 10
 Más de 10 años

5. ¿Tiene empresas vinculadas o asociadas?

SI NO

6. Si la empresa tiene autónomos societarios que trabajen en la misma, por favor indique el número y sus datos:

Número:



FORMULARIO DE REGISTRO KIT DIGITAL

Por favor asegúrese de completar correctamente este formulario.

Nombre:	<input type="text"/>	DNI:	<input type="text"/>
Nombre:	<input type="text"/>	DNI:	<input type="text"/>
Nombre:	<input type="text"/>	DNI:	<input type="text"/>

7. Registre el importe en euros de las ayudas de minimis recibidas en los últimos 3 años:

<input type="text"/>	€
----------------------	---

Consentimiento expreso para el tratamiento de datos: Todos los datos proporcionados en el presente formulario serán tratados por Dafy, de conformidad con lo indicado en el apartado "Política de privacidad", que puede consultarse en la página web: www.dafy.es

www.dafy.es

Teléfono: 911 540 940