

## Solicitud de participación - INNOCASTING

Número de petición

Se rellenará por el Ayuntamiento

Fecha petición

### Datos de la empresa

Nombre/razón social:

Apellidos:

Dirección:

Teléfonos (fijo, móvil):

e-mail:

### Si es persona jurídica, representante

Nombre:

Apellidos:

Dirección:

Teléfonos (fijo, móvil):

e-mail:

### Datos del proyecto por el que se presenta al innocasting

Título del proyecto:

Descripción del proyecto:

Descripción del proyecto empresarial o solución que ofrece su empresa.

Impacto de la solución para la ciudad.

Firma del interesado

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

**NOTA:** La longitud total de la petición no podrá superar 3 páginas. El resto de la documentación se presentará en un fichero separado.

*La persona arriba firmante declara que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, que reúne los requisitos exigidos, aceptando la totalidad de las condiciones establecidas en la convocatoria, y comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.*