



CONJUGO



"CoWorking La Espiral" S O L I C I T U D

· **Datos del solicitante:**

· Nombre y apellidos: _____

· Dirección: _____

· Fecha de nacimiento: _____

· Email: _____

· Teléfono de contacto: _____

· DNI / NIF / Pasaporte: _____

· Nombre de la iniciativa _____

· Describe la actividad de tu iniciativa empresarial:

· Documentos que adjunta la esta solicitud: _____

Horario de trabajo: marca con una "x"

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
de 9 a 14 h.					
de 17 a 21 h.					

He leído y acepto las condiciones establecidas en las Bases de "CoWorking La Espiral"

Firma