

FORMULARI D'INSCRIPCIÓ ALS PREMIS CALVIÀ EXCEL·LENTS 2025
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A LOS PREMIOS CALVIÀ EXCELENTES 2025

Identificació / Identificación:

Nom / Nombre	Primer llinatge / Primer apellido	Segon llinatge / Segundo apellido

DNI	Correu electrònic / Correo electrónico	Telèfon / Teléfono

Adreça postal / Dirección postal	Número	Pis / Piso

Municipi / Municipio	Província / Provincia	C. Postal	País

EN REPRESENTACIÓ DE / EN REPRESENTACIÓN DE

Nom de l'entitat / Nombre de la entidad

--

NIF	Correu electrònic / Correo electrónico	Telèfon / Teléfono

Adreça postal / Dirección postal	Número	Pis / Piso

Municipi / Municipio	Província / Provincia	C. Postal	País

Categoria en què vol participar / Categoría en la que quiere participar: (marcar una X en les que volgueu participa / marcar una X en las que se quiera participar)

- ☐ EMPRESA INNOVADORA
- ☐ EMPRESA FAMILIAR
- ☐ COMERÇ DE PROXIMITAT
- ☐ EMPRESA 365 (OBERT TOT L'ANY)
- ☐ EMPRESA TURÍSTICA

Dates de l'establiment o local / Datos del establecimiento o local

Nom comercial / Nombre comercial	Nucli urbà / Núcleo urbano

Adreça postal / Dirección postal	Número	Pis / Piso

Data / Fecha:

Signat / Firmado: