

ANNEX 1
FORMULARI D'INSCRIPCIÓ PREMI
DE BONES PRÀCTIQUES DE
GESTIÓ 2010

Dades de l'organització sol·licitant

Denominació oficial de l'organització sol·licitant ¹

Adreça postal completa

Responsable de l'organització sol·licitant (nom i càrrec)

Nombre d'empleats Funcions i activitats

Principals serveis prestats

Organització o unitat superior de la qual depèn, si escau

Àmbit administratiu ²

Títol de la "pràctica" que es presenta

Persona de contacte ³

Telèfon

Fax

Adreça electrònica

La persona sol·licitant declara que són certes les dades consignades en aquesta sol·licitud i accepta les bases del Premi de Bones Pràctiques de Gestió 2010.

_____ d _____ de 2010

_____ [nom i llinatges]

¹ Òrgan, organisme o unitat administrativa que presenta la pràctica.

² Administració General de l'Estat, Administració de la Comunitat Autònoma, Administració local o altres ens de dret públic.

³ Interlocutor designat per a comunicacions respecte a la candidatura.