**Solicitud Incubadora Empresarial**

**D./Dª: DNI:**

**Nombre Empresa / Proyecto:**

**Localización actual:**

**Epígrafe IAE / Sector de actividad:**

**N.º empleados a trabajar en el espacio solicitado: Necesidad espacio (m2):**

**C.P. / Provincia: Web:**

**Teléfono: E-mail:**

**Fecha y firma:**

**Documentación necesaria:**

* Fotocopia D.N.I. de cada uno de los participantes en el proyecto.
* Memoria del proyecto.
* Curriculum Vitae.
* Certificado Vida Laboral.
* Para empresas ya constituidas, certificado de estar al corriente en el pago a la Agencia Tributaria y Seguridad Social.
* Resumen ejecutivo.

**Cámara de Comercio de Linares.**

**Incubadora EBT’s**

**Campus Científico Tecnológico**

**Telf.: 953 69 78 12 / E-mail:** [jmnavarro@camaralinares.es](mailto:jmnavarro@camaralinares.es)