**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