

**FORMULARIO SOLICITUD INSCRIPCIÓN VISITA MERCADO CONNECTING COTTBUS (coco)**

**Por favor firme esta solicitud en el campo requerido**

(No podemos admitir solicitudes que no vengan provistas de firma)

**Envíe por correo electrónico a** [**internacional@academiavalencianadelaudiovisual.com**](mailto:internacional@academiavalencianadelaudiovisual.com)

**PLAZO DE INSCRIPCIÓN: 31 de agosto de 2023 (inclusive)**

**DATOS DE LA EMPRESA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CIF |  | | |
| Razón Social |  | | |
| Nombre Comercial |  | | |
| Dirección |  | | |
| Código Postal |  | Año Fundación Empresa |  |
| Localidad |  | | |
| Provincia |  | | |
| Teléfono |  | | |
| Web |  | | |
| Email |  | | |

**DATOS DE LA PERSONA DE CONTACTO PARA ESTA ACCIÓN**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre y Apellidos |  | | |
| Email |  | | |
| Móvil |  | Cargo |  |

**ACTIVIDAD DE LA EMPRESA**

|  |
| --- |
|  |

**DOCUMENTOS A PRESENTAR POR LAS EMPRESAS**

|  |
| --- |
| 1. Solicitud cumplimentada y firmada  2. Bio/Filmografía empresa/participante |

El abajo firmante, (indicar Nombre y Apellidos) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (indicar cargo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la empresa solicitante (indicar Razón Social de la Empresa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_declara:

- Que nuestra empresa desea participar en la acción de referencia para lo cual remitimos esta solicitud de inscripción así como la documentación adjunta solicitada en la Convocatoria

- Que conoce, admite y cumple con las condiciones establecidas en las Bases de la Convocatoria

En………………a…….de……………de………2023

LES ROGAMOS NO OLVIDEN FIRMAR ESTA SOLICITUD

Fdo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_