

ESKAERA AURKEZTEN DUEN PERTSONA EDO ENTITATEA/PERSONA O ENTIDAD QUE PRESENTA LA SOLICITUD

Izena eta abizenak – Enpresaren izena / Nombre y apellidos – Razón Social		NAN-IFZ/DNI-NIF
Helbidea / Domicilio	Herria/Población	P.K./C.P.
Telefonoa/Teléfono	Helbide elektronikoa / Correo electrónico	

Bere izenean (interesduna da) / En nombre propio (es la persona interesada)
Honakoaren izenean / En representación de:

Izena eta abizenak – Enpresaren izena / Nombre y apellidos – Razón Social		NAN-IFZ/DNI-NIF
Helbidea / Domicilio	Herria/Población	P.K./C.P.
Telefonoa/Teléfono	Helbide elektronikoa / Correo electrónico	

JAKINARAZPENAK / NOTIFICACIONES

<p>Aukeratu nori jakinarazi (hautatu aukeretako bat) /Elija a quién notificarlo (marque una opción)</p> <p>Pertsona edo entitate interesdunari (edo ordezkatuari) /A la persona o entidad interesada (o representada). Ordez kariari / A la persona representante</p>
<p>Aukeratu nola jakinarazi (pertsona fisikoak bakarrik (1) / Elija el modo de notificación (sólo para personas físicas (1))</p> <p>Elektronikoki. Adierazi abisuak jasotzeko helbide elektronikoa / Electrónicamente. Indique e-mail para avisos:</p> <p>Paperean / Papel</p> <p>OHARRA: jakinarazpen elektronikoa ikusteko identifikazio sistema elektronikoa beharko da. NOTA: para acceder a la notificación electrónica es necesario disponer de un sistema de identificación electrónica.</p>

Enpresaren izena / Nombre de la empresa	
Jarduera/Actividad	
Jarduera hasiera data / Fecha inicio de actividad	
Hasierako inbertsioa / Inversión inicial	
Ekintzaile kopurua / Número de personas promotoras	Langile kopurua/ Número de trabajadores

ESKATUTAKO MODULUA/MÓDULO SOLICITADO

Arrasate	Zerbitzu modulua/Módulo de servicios Modulu industrial/Módulo industrial
Aretxabaleta	Zerbitzu modulua/Módulo de servicios
Metro karratuak/Metros cuadrados	

Sinatzaileak bere erantzukizunpean **adierazten** du:

- Egiazkoak direla eskaera honetan azaltzen diren datuak.

- Ezagutzen duela eta onartzen duela Enpresa Ekintzetarako Zentroa erabiltzeko Araudia.

Halaber, sinatzailea ondorengo honen **jakitun** geratzen da:

- Mankomunitateak erkatu ahal izango ditu eskuratutako datuak eta aurkeztutako dokumentuak eta, eskatutako modulua esleitzeko behar diren egiaztapenak ere egin ahal izango ditu.

- Eskaera honetako datu pertsonalak Debagoieneko Mankomunitatearen ardurapean tratatuko dira, eskaera izapidetu ahal izateko. Indarrean dagoen araudiak aitortutako eskubideak erabili ahal izango dira helbide honetara zuzenduta: *Debagoieneko Mankomunitatea – Nafarroa Etorbidea, 17 – 20500 Arrasate* Informazio osagarria eskuragarri dago Datuen Tratamendu Jardueren Erregistroan (www.debagoiena.eus)

*La persona o entidad firmante **declara** bajo su responsabilidad:*

- Que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud.

- Que conoce y acata el Reglamento del Centro de Iniciativas Empresariales..

*Además, la persona firmante **queda enterada** de lo siguiente:*

- Mankomunitatea podrá cotejar los datos facilitados y los documentos presentados y realizar las comprobaciones necesarias para adjudicar correctamente el módulo solicitado.

- Los datos personales de esta solicitud serán tratados bajo la responsabilidad de Debagoieneko Mankomunitatea, con el fin de tramitar la misma. Podrán ejercitarse los derechos amparados por la normativa vigente, dirigiéndose a la siguiente dirección: Debagoieneko Mankomunitatea – Nafarroa Etorbidea, 17 – 20500 Arrasate. La información complementaria se encuentra recogida en el Registro de Actividades de Tratamiento de Datos (www.debagoiena.eus)

Lekua, data eta sinadura / Lugar, fecha y firma

**ESKAERA HONEKIN BATERA AURKEZTU
BEHARREKO DOKUMENTAZIOA:**

Interesduna ez den beste pertsona batek aurkezten badu eskaria, ordezkaritza-agiria aurkeztuko da, eta horrekin batera interesdunaren eta eskatzailearen NANA, pasaporte edo bizileku-baimena.

Negozio ekimenaren bideragarritasun plana. Plan horren gutxieneko edukia Enpresa Ekintzetarako Zentroaren Araudiaren 5. artikuluan zehazten da.

**DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR JUNTO CON ESTA
SOLICITUD:**

Si la solicitud la realiza una persona distinta a la persona interesada, impreso de representación acompañado del DNI, pasaporte o permiso de residencia de la persona interesada, además del de la persona solicitante

Plan de viabilidad de la iniciativa de negocio. El contenido mínimo de este plan se recoge en el artículo 5 del Reglamento del Centro de Iniciativas Empresariales.

HARREMANETARAKO ETA ARGIBIDE GEHIAGOTARAKO: CONTACTO Y MÁS INFORMACIÓN:

DEBAGOIENENKO MANKOMUNITATEA

GARAPEN AGENTZIA

Nafarroa Etorbidea, 17

20500 ARRASATE

Tel: 943793090

Helbide elektronikoa: rgarcia@debagoiena.eus