

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PLAN MEJORA PUNTO DE VENTA 2020**  
**FORMULARIO WEB: [camaraibizayformentera.com](http://camaraibizayformentera.com)**

**Representante del comercio**

- \* Nombre y Apellidos
- \* Cargo a la empresa
- \* Mail de contacto
- \* Teléfono

**Información del establecimiento donde se quiere realizar el Plan Millora Punt de Venda 2020**

- Nombre
- CIF
- Teléfono
- Dirección
- Municipio
- Código postal
- Página web
- Actividad principal
- IAE
- Año de apertura
- Tipo de producto disponible
- Explícanos en detalle tus productos
- Motivación: Explícanos qué motivos tienes para solicitar *el plan Millora Punt de Venda*
- Necesitado: Explícanos qué te gustaría mejorar de tu establecimiento

He leído, acepto y declaro cumplir los requisitos y las condiciones imprescindibles descritas en el *plan Millora Punt de Venda 2020*

El firmante declara que los datos suministrados son veraces y se compromete a comunicar en esta Cámara cualquier modificación de estos y a facilitar la documentación que pudiera ser solicitada para comprobación de los datos

Comunicación del tratamiento de los datos personales y cumplimiento de la normativa en materia de protección de datos personales de la Cámara de Comercio de Ibiza y Formentera.