

Nº:

Fecha:

Nombre de la empresa: \_\_\_\_\_

Representante: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tf.: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS NECESIDADES Y/O  
PROBLEMÁTICA DE LA EMPRESA**