

En/Na _____ com a _____
de l'empresa _____ NIF _____
amb telèfon _____ i e-mail _____

EXPOSA:

Que havent rebut informació sobre els serveis que ofereix la Fundació Privada CEEILleida a noves empreses innovadores, creu que la seva empresa encaixa en aquest perfil i, per això

SOL·LICITO:

Poder rebre els serveis del CEEILleida i, en especial:

- ☒ Accés a la incubadora.
- ☐ Assessorament al Pla Financer.
- ☐ Assessorament estratègic
- ☐ Recerca de recursos financers.
- ☐ Assessorament sobre qualitat.
- ☐ Assessorament sobre màrqueting.
- ☐ Assessorament sobre internacionalització.
- ☐ Assessorament tecnològic bàsic (definició projectes, recerca de proveïdors tecnològics, pla financer, pla d'explotació dels resultats, polítiques de protecció industrial).
- ☐ Auditoria tecnològica-estratègic al tercer any d'estada.
- ☒ Ús segons normativa de la imatge corporativa del CEEILleida.

El que subscriu la present instància, us prega que accediu al que interessa.

Signat,

Lleida, ____ de ____ de 20