## BANCO DE NEGOCIOS

## SOLICITUD DE INFORMACIÓN DE NEGOCIO

### Datos personales

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Apellidos |  |
| NIF |  |
| Teléfonos |  |
| Correo electrónico |  |
| Fecha de nacimiento |  |
| Sexo |  |

### Domicilio

|  |  |
| --- | --- |
| Calle/plaza |  |
| C.P. |  | Nº |  | Bloque |  | Esc. |  | Piso |  | Puerta |  |
| Localidad |  | Provincia |  |

### Negocio que le interesa

|  |  |
| --- | --- |
| Nº de identificación del negocio |  |
| Más información que quiera añadir |  |

### Objeto de la solicitud

**SOLICITUD DE INFORMACIÓN DE NEGOCIO DEL BANCO DE NEGOCIO DE SAN ESTEBAN DEL VALLE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| En |  | a |  |