



Con el apoyo de:



# BRICOINNOVA TALLER DE INICIACION A LA INNOVACION

## Participante

<b>Nombre y Apellidos</b>	
<b>D.N.I / N.I.E.</b>	
<b>Cargo que ocupa en la empresa</b>	
<b>Empresa o Entidad</b>	
<b>C.I.F.</b>	
<b>Dirección</b>	
<b>CP- Población</b>	
<b>Teléfono</b>	
<b>Correo electrónico</b>	
<b>Actividad de la empresa</b>	

EL PLAZO DE INSCRIPCION FINALIZA EL **5 DE JUNIO DE 2015**

Firma y sello

Toledo, ..... 2015

**Enviar :**

**E-mail :**gortegar@camaratoledo.com

**Fax.** 925 280004