

CURSO DE EXPORTACION DE SERVICIOS

(21-22 de xuño de 2011)

DATOS DA EMPRESA	
Nome empresa :	NIF:
Dirección:	
Localidade:	País:
Teléfono:	Fax:
E-mail:	Páxina web:
Data de constitución da empresa:	Nº de empregados :
Capital (en €) :	Facturación (en €) :
DATOS DA PERSOA PARTICIPANTE	
Nome:	E-mail:
Cargo:	Idiomas:
Teléfono:	Móvil:
SECTOR DE ACTIVIDADE	
☐ Fabricación ☐ Comercial ☐ Servizos ☐ Outro (especificar)_____	
Descrición DETALLADA dos seus servizos:	
INFORMACION COMPLEMENTARIA	
¿Ten a empresa experiencia exportadora?: ☐ SI ☐ NON	
En caso positivo, ¿en qué países?:	

DATA:

SINATURA:

Envíe este cuestionario debidamente cumplimentado non máis tarde do 15 de xuño ó Departamento de Comercio Exterior (Tel: (982) 28 43 00; Fax: (982) 24 43 01 ; E-mail: relais@camaralugo.com). PRAZAS LIMITADAS.

En cumprimento co establecido no art. 5 de la Ley Orgánica 15/99 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, informamos que os datos recabados no presente formulario serán incorporados a un fichero automatizado responsabilidade da Cámara Oficial de Comercio e Industria de Lugo co fin de posibilitar o desenvolvemento e control das feiras, misións, encontros e outras actividades organizadas polo Departamento de Comercio Exterior. En calquer momento a empresa poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación ou oposición dirixíndose por escrito, por correo ordinario ou electrónico, á Cámara Oficial de Comercio, Industria e Navegación de Lugo, con domicilio en Avda. de Ramón Ferreiro, 18. 27002. Lugo