



SOLICITUD DE INFORMACION COLABORADORES -DIAE 09-

DATOS DE LA ENTIDAD COLABORADORA

| | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|
| NOMBRE DE LA ENTIDAD: | CAJA RURAL REGIONAL |
| Persona de Contacto: | |
| Cargo: | |
| DIRECCIÓN: | CL GRAN VIA, 1 C.P.30320 FUENTE ALAMO |
| TELÉFONO: | 968 596601 |
| WEB: | www.ruralregional.com |
| EMAIL: | info@ ruralregional.com |
| DESCRIPCIÓN GENÉRICA DE LA ENTIDAD: | |
| | |

AREA DE EMPRENDEDORES (si procede)

NOMBRE PERSONA DE CONTACTO:
EMAIL:

SERVICIOS / PRODUCTOS EMPRENDEDORES

PRINCIPALES SERVICIOS QUE PRESTA LA ENTIDAD A EMPRENDEDORES
(breve descripción de los 5 servicios o productos más relevantes, que presta la entidad al emprendedor)

SERVICIO 1 (NOMBRE):

Descripción:

SERVICIO 2 (NOMBRE): FORMACION

Descripción:

SERVICIO 3 (NOMBRE):

Descripción:

SERVICIO 4 (NOMBRE):

Descripción:

SERVICIO 5 (NOMBRE):

Descripción: