

**SOLICITUD DE INCLUSIÓN EN EL CATÁLOGO DE PRODUCTORES
AGROALIMENTARIOS DE LA PROVINCIA DE BADAJOZ**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL AUTÓNOMO/EMPRESA

NIF

NOMBRE REPRESENTANTE DE LA EMPRESA

DNI

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA

LOCALIDAD

PRODUCTOS PRINCIPALES DE LA EMPRESA

TEXTO QUE DEFINA LA ACTIVIDAD DE SU EMPRESA (Máximo 8 líneas)

¿ESTARÍA INTERESADO EN PARTICIPAR EN LAS FERIAS DE PRODUCTOS AGROALIMENTARIOS QUE REALIZA PERIÓDICAMENTE LA DIPUTACIÓN DE BADAJOZ EN EL HOSPITAL PROVINCIAL?

SÍ NO

Firma del representante legal de la empresa

Diputado Delegado del Área de Desarrollo Rural y Sostenibilidad