**SOLICITUD DE APOYO ECONÓMICO Y TÉCNICO A EMPRENDEDORES/AS DESEMPLEADOS/AS**

|  |  |
| --- | --- |
|  Nombre y apellidos |  |
| Dirección - Municipio |  |
| Correo electrónico |  |
| Teléfono de contacto |  |
| Breve descripción de la idea empresarial o actividad empresarial a desarrollar  |  |

**En ……………..…………………a ………………………………..de 2022**

**Firmado:**



