



ENTITATEAREN INPRIMAKIA FORMULARIO DE LA ENTIDAD

ENTITATEAREN IDENTIFIKAZIO DATUAK DATOS IDENTIFICATIVOS ENTIDAD

- **IFZ:**
NIF:
- **Izen komertziala:**
Nombre comercial:
- **Izen juridikoa:**
Nombre jurídico:

ENTITATEAREN HELBIDEA / DOMICILIO DE LA ENTIDAD

- **Helbidea:**
Dirección:
- **Posta kodea:**
Código postal:
- **Udalerria:**
Municipio:
- **WEB orria:**
Página WEB:

ENTITATEKO ZUZENDARIA / DIRECTOR/A DE LA ENTIDAD

- | | | |
|------------------------------------|---|---|
| – Nombre:
<i>Izena:</i> | – 1er apellido:
<i>1go abizena:</i> | – 2º apellido:
<i>2. abizena:</i> |
| – NAN:
<i>DNI:</i> | | |
| – Sexua:
<i>Sexo:</i> | – Telefonoa:
<i>Teléfono :</i> | |
| – e-maila:
<i>Email:</i> | | |

HOMOLOGAZIO ESKAERAREN ARDURADUNA / RESPONSABLE DE LA SOLICITUD DE HOMOLOGACIÓN

- | | | |
|------------------------------------|---|---|
| – Nombre:
<i>Izena:</i> | – 1er apellido:
<i>1go abizena:</i> | – 2º apellido:
<i>2. abizena:</i> |
| – NAN:
<i>DNI:</i> | | |
| – Sexua:
<i>Sexo:</i> | – Telefonoa:
<i>Teléfono:</i> | |
| – e-maila:
<i>Email:</i> | | |

TITULARTASUNA ETA FORMA JURIDIKO / TITULARIDAD Y FORMA JURÍDICA

Enpresaburu indibiduala.

Empresaria/o individual.

Ondasun erkidegoa.

Comunidad de Bienes.

Sozietatea:

Sociedad:

AKZIODUNAK / ACCIONISTAS

(Sartu akziodunak, akziodun horiek % 10eko partaidetza edo handiagoa badute bakarrik).

(Introduzca accionistas, sólo en el caso de que dichos accionistas tengan un 10% o más de participación).

ENTITATEA/PERTSONA <i>ENTIDAD/PERSONA</i>	IFZ/NAN <i>NIF/DNI</i>	SEXUA <i>SEXO</i>	PARTAIDETZA – (%) <i>PARTICIPACIÓN – (%)</i>

ENTITATEAREKIN KOMUNIKATZEKO HIZKUNTZA / IDIOMA DE COMUNICACIÓN CON LA ENTIDAD:

Euskera / Euskera.

Gaztelania / Castellano.

ENTITATEAREN BESTE DATU BATZUK / OTROS DATOS DE LA ENTIDAD

– **JEZ kodea:**

Código IAE:

– **Sorrera urtea:**

Año de creación:

– **Alta data:**

Fecha de alta:

– **Aurreko ekitaldiko negozio-bolumena (milakotan):**

Volumen de negocio del ejercicio anterior (en miles):

– **Aurreko ekitaldiko urteko balantze orokorra (milakotan):**

Balance general anual ejercicio anterior (en miles):

– **Berdintasun Plana:**

Bai

Ez

Plan de Igualdad:

Si

No

– **Euskara Plana:**

Bai

Ez

Plan de Euskera:

Si

No

ENTITATEAREN MEMORIA / MEMORIA DE LA ENTIDAD

- **Entitatearen jardueraren deskribapen laburra.**
Breve descripción de la actividad de la entidad.
- **Enpresak sortzeko prozesuetan konprometitutako pertsonen aholkularitza eta laguntza teknikoa emateko erabilitako lan-metodologia.**
Metodología de trabajo utilizada en relación al asesoramiento y asistencia técnica a aquellas personas comprometidas en procesos de creación de empresas.

ENTITATEAREN PLANTILLA
PLANTILLA DE LA ENTIDAD
Enplegatuen kopurua (bazkideak barne) (koadroa).
Nº de personas empleadas (incluidos socios) (cuadro).

	Kontratu finkoa duten emakume en kop. Nº Mujeres con contrato fijo	Aldi baterako kontratua duten emakume en kop. Nº Mujeres con contrato temporal	Emaku meak guztira Total Mujeres	Kontratu finkoa duten gizonen kop. Nº Hombres con contrato fijo	Aldi baterako kontratua duten gizonen kop. Nº Hombres con contrato temporal	Gizonak guztira Total Hombres	Plantilla Guztira Total plantilla
Zuzendaritza-taldea <i>Equipo directivo</i>							
Tarteko erantzukizuna duten pertsonak <i>Personas con responsabilidad intermedia</i>							
Bestelako langileak <i>Otro personal</i>							
Guztira <i>Totales</i>							

Enpresa sortzeko proiektuetan laguntzeko enplegatutako pertsonen kopurua (taula).
Nº personas empleadas destinadas a apoyo a proyectos de creación de empresa (cuadro).

	Kontratu finkoa duten emakumeen kop. Nº Mujeres con contrato fijo	Aldi baterako kontratua duten emakumeen kop. Nº Mujeres con contrato temporal	Emaku meak guztira Total Mujeres	Kontratu finkoa duten gizonen kop. Nº Hombres con contrato fijo	Aldi baterako kontratua duten gizonen kop. Nº Hombres con contrato temporal	Gizonak guztira Total Hombres	Plantilla Guztira Total plantilla
Zuzendaritza-taldea <i>Equipo directivo</i>							
Tarteko erantzukizuna duten pertsonak <i>Personas con responsabilidad intermedia</i>							
Bestelako langileak <i>Otro personal</i>							
Guztira <i>Totales</i>							

Ekintzaileei arreta emateko egoitza bat baino gehiago izanez gero, adierazi:

En caso de contar con varias sedes de atención a las personas emprendedoras indicar:

EGOITZA SEDE	HELBIDEA DIRECCIÓN	UDALERRIA MUNICIPIO	TELEFONOA TELÉFONO

Bestelako dokumentazioa (aukerakoa) / Otra documentación (optativo)