**INSCRIPCIÓN PREMIOS FACE 2025**

**Formulario de Candidatura**

Una vez cumplimentado enviar a: [info@celiacos.org](mailto:info@celiacos.org)

|  |  |
| --- | --- |
| Datos del solicitante | |
| Nombre de la empresa |  |
| Razón social |  |
| CIF |  |
| Teléfono |  |
| Dirección |  |
| Provincia y población |  |
| Código postal |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Datos de la candidatura | |
| Categoría |  |
| Nombre del producto, marca o proyecto candidato |  |
| Breve descripción  (100 palabras) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Factura candidatura | | |
| Unidades | Precio unidad | Total |
| 1 | 75,00 € | 75,00 € |
| IVA | 21,00% | 15,75 |
| Total a pagar | | 90,75 |

|  |
| --- |
| Firma del interesado y sello de la empresa |
|  |