**INSCRIPCIÓN PREMIOS FACE 2025**

**Formulario de Candidatura**

Una vez cumplimentado enviar a: 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 |
|  |