



INTERIORISMO COMERCIAL, VISUAL Y RETAIL DESIGN

NOMBRE Y APELLIDOS _____

NIF / DNI _____ Nombre establecimiento _____

Actividad _____

Persona de contacto _____ Cargo _____

Dirección _____

Población _____ C.P. _____ Teléfono _____ Móvil _____

Correo electrónico _____

Desea que su comercio participe de forma activa en la presentación? Señale lo que proceda

SI (Envíenos alguna foto de su comercio para poder incluirlo en la presentación y alguna pregunta, duda o sugerencia que desee hacer)

NO

Firma y sello de la empresa

Una vez cumplimentado, por favor, enviar este formulario a mjperez@camaralorca.com. Para más información : 968 477 488

Según lo dispuesto en la LO 15/99 de PDCP se le informa que los datos facilitados mediante este formulario quedarán registrados en un fichero propiedad de la Cámara de Comercio de Lorca con la finalidad de gestionar la asistencia a conferencias, jornadas, etc.. y utilizados para posteriores envíos de información. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación y oposición en camara@camaralorca.com o enviando un escrito a Cámara Oficial de Comercio, Industria y Servicios de Lorca, Plaza de Lorca nº3, 30800 Lorca (MURCIA) adjuntando en cualquier caso prueba fehaciente de su identidad.

