GENERALITAT VALENCIANA

MINISTERIO DE TRABAJO, MIGRACIONES Y SEGURIDAD SOCIAL — SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL

UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo

LABORA
Servei Valencià d'Ocupació i Formació

INFORME SERVEF

Nº INFORME

Data Entrada
Fecha Entrada

IAE
CNAE

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / *DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE*

PRIMER COGNOM O RAÓ SOCIAL *PRIMER APELLIDO O RAZÓN SOCIAL*	SEGON COGNOM / *SEGUNDO APELLIDO*	NOM / *NOMBRE*	DNI / CIF
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / *DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)*		CP	LOCALITAT / *LOCALIDAD*
PROVÍNCIA / *PROVINCIA*	TELÈFON / *TELÉFONO*	FAX	CORREU ELECTRÒNIC / *CORREO ELECTRÓNICO*

B REPRESENTANT LEGAL / *REPRESENTANTE LEGAL*

COGNOMS / *APELLIDOS*	NOM / *NOMBRE*	NIF	CÀRREC / *CARGO*

C DADES DEL NEGOCI / *DATOS DEL NEGOCIO*

Termini de cobrament clients: %s/ vendes *Plazo de cobro clientes % s/ventas*	Termini de pagament de proveïdors: %s/ compres *Plazo de pago de proveedores % s/ventas*	Clients fallits Clientes fallidos
Contact *Contado*	Contact *Contado*	Import total *Importe total*
Fins 30 dies *Hasta 30 días*	Fins 30 dies *Hasta 30 días*	
Fins 60 dies *Hasta 60 días*	Fins 60 dies *Hasta 60 días*	
Fins 90 dies *Hasta 90 días*	Fins 90 dies *Hasta 90 días*	Import últim any *Importe último año*

Volum mitjà mensual de vendes / Volumen medio mensual de ventas

Volum mitjà mensual de compres / Volumen medio mensual de compras

Prèstecs, crèdits i lising davant d'Entitats de Crèdit i Estalvi / *Préstamos, créditos y leasing ante Entidades de Crédito y Ahorro*

Entitat Prestadora *Entidad Prestamista*	Data d'inci *Fecha de Inicio*	Data de termini *Data de vencimiento*	Import inicial *Importe inicial*	Import Pendent *Importe Pendiente*	Tipus d'interés *Tipo de interés*	Garantia *Garantía*

Descompte Comercial / *Descuento Comercial*

Entitat Finançera *Entidad Financiera*	Data d'inci *Fecha de Inicio*	Import Límit *Importe Límite*	Import Disposat *Importe Dispuesto*	Garantia *Garantía*

_____ , ___ d' _____ de _____

Segell de l'empresa / Sello de la empresa

Signatura del Representante legal / *Firma del Representante legal*

Signat / *Firmado* _____

SERVEF DIN - A4 EMP0444E

10/05/2017