



**PREMI MARC VIADER A LA INNOVACIÓ EN PRODUCTES ALIMENTARIS**  
**FORMULARI DE SOL·LICITUD**

|  |                          |                           |
|--|--------------------------|---------------------------|
| <b>Nom i cognoms (persona física) o Empresa (que presenta la sol·licitud):</b>                               |                          | <b>DNI / NIF</b>          |
|  |                          |                           |
| <b>Si presenta la sol·licitud una empresa, nom de la persona de contacte que fa la sol·licitud i càrrec.</b> |                          |                           |
|  |                          |                           |
| <b>Adreça postal</b>   |                          | <b>CP i població</b>      |
|  |                          |                           |
| <b>Telèfon 1</b>   | <b>Telèfon 2 (mòbil)</b> | <b>Adreça electrònica</b> |
|  |                          |                           |

*Si el que presenta, és una persona física:*

|   |  |
|---|--|
| <b>És membre d'algun Grup del CCNIEC?</b>               | <b>Nom del Grup (si és el cas) – Veure Grups a <a href="http://www.ccniec.cat/grups.html">http://www.ccniec.cat/grups.html</a></b> |
| Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |  |

*Si el que presenta, és una Empresa, Agrupació o Institució:*

|   |  |
|---|--|
| <b>La empresa és Sòcia Protectora del CCNIEC?</b>       | <b>Veure Empreses (Sòcio-Protectores del CCNIEC) a <a href="http://www.ccniec.cat/socis.html">http://www.ccniec.cat/socis.html</a></b> |
| Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |  |

**Dades de la empresa que opta al premi**

|   |  |                           |
|---|--|---------------------------|
| <b>Empresa:</b>   |  | <b>DNI</b>                |
|   |  |                           |
| <b>Adreça postal</b>                                    |  | <b>CP i població</b>      |
|   |  |                           |
| <b>Telèfon 1</b>  | <b>Telèfon 2 (mòbil)</b>   | <b>Adreça electrònica</b> |
|   |  |                           |
| <b>La empresa és Sòcia Protectora del CCNIEC?</b>       | <b>Veure Empreses (Sòcio-Protectores del CCNIEC) a <a href="http://www.ccniec.cat/socis.html">http://www.ccniec.cat/socis.html</a></b> |                           |
| Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |  |                           |

1. Deixar en blanc aquest quadre si qui presenta la sol·licitud és la mateixa empresa que opta al premi

|  |
|--|
| <b>Breu descripció dels motius per les que opta al premi (màxim 1500 paraules)</b> |
|  |

|                                |
|--------------------------------|
| <b>Data de complimentació:</b> |
|--------------------------------|

Notes:

1. Enviar aquesta sol·licitud a la Secretaria del CCNIEC ([22108mbc@comb.es](mailto:22108mbc@comb.es)).