 Información adicional del beneficiario al inicio de su participación en Diagnósticos de Comercio Minorista

Programa de Apoyo al Comercio Minorista

Periodo 2014-2020

**PROGRAMA COMERCIO MINORISTA**

**INFORMACIÓN ADICIONAL DEL BENEFICIARIO AL INICIO DE SU PARTICIPACIÓN**

|  |
| --- |
| **Nombre y apellidos**: |
| **Entidad de la que es representante legal**: |
| **NIF de la entidad**: |

**Datos de Actividad de la Empresa**

|  |
| --- |
| **Sector de actividad** |
| **Comercio** | 🔾 Alimentación🔾 Hábitat🔾 Moda🔾 Ocio🔾 Venta y reparación de vehículos | **Turismo** | 🔾 Alojamiento🔾 Hostelería y Restauración🔾 Intermediación🔾 Ocio y entretenimiento🔾 Transporte |
| **Industria** | 🔾 Agroalimentaria y Bebidas.🔾 Energía y medioambiente.🔾 Maquinaría industrial y bienes de equipo.🔾 Materias primas, semimanufacturas y productos intermedios.🔾 Química y farmacéutica.🔾 Textil.🔾 TIC.🔾 Transportes. | **Servicios** | 🔾 Actividades financieras🔾 Actividades profesionales, científicas y técnicas🔾 Construcción, infraestructuras e ingeniería🔾 Docencia e investigación🔾 Medios de comunicación e industrias culturales🔾 Servicios a empresas🔾 Servicios sociales y personales (educación, sanidad, estética…)🔾 Transporte, distribución, logística, comunicaciones y almacenamiento |
| **Otros (especificar)** |  |
| **Dimensión económica** |
| 🔾 Agricultura y silvicultura🔾 Pesca y acuicultura🔾 Elaboración de productos alimenticios y bebidas🔾 Industria textil y de la confección🔾 Fabricación de material de transporte🔾 Fabricación de productos informáticos, electrónicos y ópticos🔾 Otras industrias manufactureras no especificadas🔾 Construcción🔾 Industrias de extracción (incluida la extracción de productos energéticos)🔾 Energía eléctrica, gas, vapor, agua caliente y aire acondicionado🔾 Suministro de agua, actividades de saneamiento, gestión de residuos y descontaminación🔾 Transporte y almacenamiento | 🔾 Actividades de información y comunicaciones, incluidas las telecomunicaciones, los servicios de información…🔾 Comercio al por mayor y al por menor🔾 Turismo y hostelería🔾 Actividades financieras y de seguros🔾 Actividades inmobiliarias y de alquiles; servicios prestados a las empresas🔾 Administración pública🔾 Enseñanza🔾 Actividades sanitarias🔾 Asistencia social, servicios prestados a la comunidad y servicios sociales y personales🔾 Actividades relacionadas con el medioambiente y el cambio climático🔾 Artes, espectáculos, industrias creativas y ocio🔾 Otros servicios no especificados |
| **Breve descripción de la actividad de la empresa** |  |

**Otros datos de actividad e Indicadores de Resultado al inicio**

|  |
| --- |
| **Otros Datos de Actividad** |
| **Facturación último año (en euros)** |  | **Cifra de exportación último año (en euros)** |  |
| **Número de trabajadores** **(media anual)** |  | **Número de mujeres en plantilla** |  |
| **Indicadores de Resultado al iniciar su participación en el Programa** |
| **% de trabajadores vinculados directamente a digitalización** |  |
| **% de cifra de negocio que dedica a digitalización** |  |
| **% de ventas procedentes de productos/procesos digitales** |  |

*Y para que así conste, firma y sella la presente declaración en*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_,de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_.*

*Fdo.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(Nombre del representante legal y cargo en la empresa)*