



## FORMULARI D'ALTA EN EL "PORTAL DEL COMERCIANT LA VILA"

## DADES BÀSIQUES DE L'ESTABLIMENT

NOM COMERCIAL			
TELÈFON FIX		PUBLICAR EN GALERIA	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
TELÈFONO MÒBIL		PUBLICAR EN GALERIA	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
TÉ WHATSAPP?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	FAX:	
E-MAIL			
E-MAIL 2			
WEB			
WEB BOTIGA VIRTUAL			
DISPOSA D'ESTABLIMENT OBERT AI PÚBLIC?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

REALITZA REPARTIMENT A DOMICILI? (marcar si correspon)		RECOLLIDA DE COMANDA EN L'ESTABLIMENT? (marcar si correspon)	
INFORMACIÓ COMPLEMENTÀRIA (Tel. contacte, horari, import mínim, pague targeta crèdit...):			

## DADES DEL TITULAR:

NOM I COGNOMS (PERSONA FÍSICA O JURÍDICA)		DNI/CIF	
TELÈFON			

## DADES DE LOCALITZACIÓ DEL COMERÇ:

DIRECCIÓ			
MUNICIPI		C.P.	

HORARI COMERCIAL	DIARI (De xx.xx a xx.xx hores)	
	SETMANAL (de dilluns a divendres, etc...)	
DESCRIPCIÓ DE L'ACTIVITAT:		

## CARACTERÍSTIQUES ADDICIONALS:

LOCAL ACCESSIBLE? (marcar si correspon)		PÀRQUING CLIENTS? (marcar si correspon)		WIFI GRATIS? (marcar si correspon)		OBRI DISSABTES VESPRADA? (marcar si correspon)	
--	--	--	--	---------------------------------------	--	---	--

## XARXES SOCIALS (Emplenar si correspon):

FACEBOOK		TWITTER	
INSTAGRAM		PERFIL GOOGLE	