

**Formulario para personas físicas****Detalles personales**

Nombre	
Apellido	
Lugar y fecha de nacimiento	
Dirección de residencia	
RUT	

**Facturado últimos 3 años**

Año	Cantidad
Año	Cantidad
Año	Cantidad

**Domicilio registrado – dirección para comunicaciones**

Dirección	
E-mail	
Teléfono	
Sitio web	

**Datos bancarios**

Nombre	
Dirección	
Tipo de cuenta	
Banco	
Numero de Cuenta	

**Seguro**

Tipo	
Monto (metterei il nome dell'assicurazione)	

**Certificaciones de calidad (si corresponde)**

--

**Inscripción en organismos locales / internacionales (si corresponde)**

--

**Otras informaciones**

Contratos anteriores ejecutados con ITA del Territorio y/o con otras oficinas ICE y/o con otras Administraciones Públicas italianas	
---	--

**Categoría del servicio**

Categorías	
------------	--

**Sector principal de especialización (vinculado a la categoría a la que se solicita la inscripción)**

--

En caso de que el Solicitante desee ser admitido en la(s) Categoría(s) indicada(s), deberá proporcionar la información adicional que se detalla a continuación.

**Detalles de su compañía**

Descripción detallada de los servicios de la empresa	
Experiencia previa con empresas extranjeras	

**Lista de los principales proyectos gestionados durante los últimos 3 años, con valores comerciales (vinculados a la categoría a la que se solicita la inscripción)**

--

**Lista de los principales clientes (sector público / privado)**

--

Yo, el/la abajo firmante, ....., titular del documento de identidad n.º ....., con domicilio en ..... (dirección, ciudad, país), declaro que he leído y comprendido el Reglamento y el Aviso de Privacidad, y otorgo mi

● \_\_\_\_\_ ●



ITALIAN TRADE AGENCY

consentimiento para la recopilación y el tratamiento de mis datos personales conforme a los mismos.

Declaro que toda la información proporcionada en el presente documento es verdadera y correcta. Soy consciente de que la provisión de información o declaraciones falsas o inexactas será considerada una infracción de la legislación aplicable.

Asimismo, autorizo a **ITA Santiago de Chile** a verificar, ante las autoridades competentes, los requisitos y/o la información proporcionada en este documento, y me comprometo a aportar documentación adicional si fuera requerida.

Fecha

Firma

