

## PROGRAMA ICEx APIEm

Asesoramiento Personalizado para la Internacionalización Empresarial

### FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA

Razón Social:

NIF:

Domicilio Fiscal:

Don/Doña: \_\_\_\_\_, en representación de la empresa,

acepta su participación en el programa APIEm, financiado con cargo al Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia, y declara conocer las [condiciones de participación y la normativa aplicable](#)

En:

Fecha:

Firma y sello de la empresa

*El programa APIEm se incluye dentro del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia financiado por la Unión Europea mediante el Fondo Next Generation EU*