**SOLICITUD LABORES DE FACILITACIÓN Y/O ACOMPAÑAMIENTO**

**OTC ALBACETE**

Nº de consulta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de consulta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(nombre y apellidos)*, con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Actuando en nombre propio,

o

* En representación de la entidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con CIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(tachar la opción que NO aplique)*

**SOLICITO** el siguiente servicio de la Oficina de Transformación Comunitaria con nombre “**OTC ALBACETE**” localizada en Castilla-La Mancha*:*

**[X] Acompañamiento**

|  |
| --- |
| 1. **Datos de contacto – Usuarios/as OTC**
 |
| * 1. Nombre de la organización o de la persona física representante del grupo:
 |
| * 1. CCAA del domicilio fiscal:
 |
| * 1. Provincia del domicilio fiscal:
 |
| * 1. Municipio/localidad del domicilio fiscal:
 |
| * 1. Dirección:
 |
| * 1. Correo electrónico:
 |
| * 1. Página web:
 |
| * 1. Linkedin/Facebook/Twitter:
 |
| 1. **Servicios solicitados/Necesidades de apoyo**
 |
| * 1. ¿Qué tipo de entidad jurídica tiene el grupo? *(Sin constituir/constituida)*
 |
| * 1. Indicar entidad jurídica
 |
| * 1. ¿Qué categoría representa mejor el ámbito territorial donde se desarrolla el grupo?
 |
| * 1. ¿Quién está impulsando la iniciativa? *(Personas físicas/Pymes/Ayuntamiento...)*
 |
| * 1. ¿Cuántas personas hay en su grupo directivo/Comité?
 |
| * 1. ¿Tiene representantes de los siguientes sectores? *(Sector privado/ público/ ciudadanos…)*
 |
| 1. **Objetivos y metas**
 |
| * 1. ¿Cuáles son los objetivos sostenibles del grupo?
 |
| * 1. ¿Cuál es la principal área de interés de su grupo? *(Energía renovable/Eficiencia energética/Pobreza energética/Infraestructuras eléctricas/ …)*
 |
| * 1. ¿Cuál es la segunda área de interés de su grupo? *(Energía renovable/Eficiencia energética/Pobreza energética/Infraestructuras eléctricas/ …)*
 |
| 1. **¿Cuáles son las laboras específicas de acompañamiento y/o facilitación que necesita el grupo?***(Energía renovable/Eficiencia energética/Pobreza energética/Infraestructuras eléctricas/ …)*
 |
| 1. **¿Cómo se enteró de la OTC?** *(Sitio web del IDAE/ evento OTC…)*
 |

Lo que se hace constar a los efectos oportunos, en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***FIRMA:***

|  |
| --- |
|  |