

EFFECTOS CRISIS COVID-19

Solicitante	Nombre de la empresa:		N.I.F.	
	Domicilio:		Población:	Código Postal:
	Teléfono:	Fax:	Correo electrónico:	
	Nombre del representante:		Cargo:	N.I.F.
	Actividad:			Nº de empleados:

1.- DESCRIPCIÓN DE LAS CONSECUENCIAS ECONÓMICAS SOBRE EL NEGOCIO:

Detalle de cómo se ha visto afectado el negocio en cuanto en pedidos, pérdida de existencias, ventas, plazos de cobro y/o impagos.....):

EFECTOS CRISIS COVID-19

2.- OTRAS MEDIDAS ADOPTADAS

Medidas adoptadas o que se vayan a adoptar complementarias a la operación que se solicita para hacer frente a la situación (ajustes de personal, reducciones de jornadas, negociación con proveedores, negociación con pool bancario....):