

Modelo de declaración de ejecución del servicio digital

Este formulario debe ser cumplimentado por el proveedor solicitante de la certificación de Adigital con objeto de valorar su experiencia en la prestación del servicio digital descrito en el formulario, tal y como, se solicita en los requisitos establecidos para obtener la certificación.

La información facilitada únicamente será utilizada para contactar y realizar una encuesta a la persona de contacto del cliente al que el solicitante preste el servicio digital.

IMPORTANTE: con objeto de agilizar y facilitar la prestación de servicio de certificación **se ruega indicar el teléfono móvil de la persona de contacto del cliente** o en caso de no disponer del mismo, del **número de teléfono fijo** directo en España, así como su dirección de correo electrónico particular de la empresa.

Datos del cliente		
Nombre/Razón social del cliente		NIF del cliente
Nombre y apellidos de la persona de contacto del cliente		Cargo
Teléfono móvil de la persona de contacto del cliente	Email de la persona de contacto	
Información del servicio prestado por el solicitante al cliente		
Fecha de inicio	Fecha de fin	Facturación (IVA exc.)
Nombre del proyecto o servicio prestado		
Tipo de servicio prestado		
Descripción del servicio prestado y funciones del solicitante		
Fecha y nombre y apellidos de la/s persona/s responsable/s del solicitante		