XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE SANIDADE

MODELO DE NEGOCIO

SA304B – PARTICIPACIÓN EN EL *LIVING LAB* DE SALUD DE OURENSE DE LA RED DE *LIVING LABS* DE SALUD DE GALICIA (LABSAÚDE)

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF

Y, EN SU REPRESENTACIÓN

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF

MODELO DE NEGOCIO

SEGMENTO DE CLIENTES				
NECESIDADES				
PRODUCTO O SERVICIO YA EXISTENTE				
PROPUESTA DE VALOR				
SOLUCIÓN				
SOCIOS CLAVE				
CREACIÓN Y CAPTURA DE VALOR PARA EL CLIENTE				
BARRERAS				

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Lugar y fecha

_____ , _____ de _____ de _____