

**FORMULARI DE PARTICIPACIÓ 1ª EDICIÓ DEL PREMI IMPACTA
D'ADVOCACIA D'EMPRESA 2025-2026**

EMPRESA		
Denominació Empresa		
Sol.licitant en nom Empresa	Nom i cognoms	
	Nº col.legiat/da ICAB	
	Correu Electrònic	
	Telèfon	
Denominació Dept. Legal		

DADES DEL PROJECTE O INICIATIVA	
Títol	
Descripció general	
Elements innovadors	
Impacte i contribució a l'organització	
Com s'ha mesurat l'impacte	
Informació addicional rellevant	
Documentació de suport adjunta (opcional)	

- Declaro que la informació facilitada és veraç i compleix les Bases del Premi
- Autoritzo expressament la difusió, comunicació i divulgació del projecte amb finalitats informatives i de comunicació, tant internes com externes