



**FORMULARIO DE SOLICITUD
DE LA MARCA DE GARANTIA
"MELILA CALIDAD"**

Polígono Industrial de S.E.P.E.S.
C/. La Dalia, nº36 – Apdo. Correos 905
52006 - MELILLA

web: www.promesa.net



Teléfonos: 952679804 / 95-2696006 Fax: 952679810

e-mail: melillacalidad@promesa.net



DATOS DEL SOLICITANTE

Representante/Titular si es persona física

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	DNI/NIE/Pasaporte

Como titular o en representación de la sociedad

Nombre de la empresa	CIF	Nombre Comercial

Dirección a efectos de notificación

Tipo de Vía	Nombre de la Vía	Número	Esc./Piso.	Pta./Letra	Código Postal

Población	Municipio	Provincia o País

Otros medios de Contacto

Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Dirección Correo Electrónico	Fax

Conforme a lo establecido en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las AA.PP vigente, AUTORIZO a la Consejería de Economía, Empleo y Administraciones Públicas, a través de Proyecto Melilla, S.A.U., en relación con la presente solicitud, a que me envíe:

- Comunicaciones mediante mensajes al teléfono móvil especificado como medio de contacto
- Comunicaciones mediante mensajes a la dirección de correo electrónico especificada como medio de contacto

El abajo firmante,

EXPONE: Que, a la vista de la publicación del Reglamento de Uso de La Marca en el Boletín Oficial de la Ciudad, n.º 4175 de 22 de marzo de 2005, considerando reunir los requisitos exigidos en el mismo.

SOLICITA: La concesión de la marca de garantía Melilla Calidad de los planes de calidad siguientes:

- SECTOR CONSTRUCCION E INSTALACIONES INDUSTRIALES
- SECTOR ENTIDADES DE FORMACION
- SECTOR COMERCIO AL MAYOR Y MENOR
- SECTOR RESTAURACIÓN Y HOSTELERIA
- SECTOR SERVICIOS
- ESPECIFICAR OTROS SECTORES:

.....

como representante legal de la entidad solicitante o titular, certifica la veracidad de todos los datos consignados en la presente solicitud y en la documentación que se acompaña a la misma.

Melilla, a

Fdo:

Antes de firmar esta solicitud, y en cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo) y de la Ley Orgánica 3/18 de Protección de Datos y garantía de derechos digitales (LOPDGDD), para que usted sepa bien qué hacemos con sus datos, debe leer la información básica que le presentamos en el Anexo I:



Representante/Titular si es persona física

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	DNI/NIE/Pasaporte

Como titular o en representación de la sociedad

Nombre de la empresa	CIF	Nombre Comercial

en relación a la solicitud presentada:

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que:

Acepto íntegramente el Reglamento de Uso, así como la aceptación a someterse a un procedimiento de auditoría de calidad previo a la autorización de uso definitivo de la Marca.

SE COMPROMETE:

A que la Dirección, Mandos Intermedios y Trabajadores de la empresa puedan realizar los cursos de formación que se estimen necesarios, para la correcta implantación de dichos planes de calidad. Además, se compromete, a la realización de las inversiones que, de acuerdo con el informe de auditoría, se estimen necesarias para mejorar la calidad de su empresa.

Melilla, a

Fdo:

SR. PRESIDENTE DE PROYECTO MELILLA.



INSTRUCCIONES GENERALES DOCUMENTACION A APORTAR

La Solicitud de la marca de garantía Melilla Calidad requiere la presentación **por duplicado** de los siguientes documentos

- Formulario de Solicitud debidamente cumplimentado
- Memoria de la entidad (guion orientativo):
 - Identificación
 - Actividad, trayectoria, antigüedad, experiencia en proyectos de calidad, etc.
- Balances y cuentas de explotación del último ejercicio cerrado. Cuentas Anuales del último ejercicio cerrado, en caso de sociedades.
- Fotocopia del Impuesto de Sociedades del último ejercicio cerrado o del Impuesto sobre la renta de las Personas Físicas
- Fotocopia del Impuesto de Actividades Económicas. Último recibo de cada una de las actividades para las que se solicite la marca de garantía
- Fotocopia de la Escritura de Constitución, de las modificaciones ulteriores y de la tarjeta de personas jurídicas y entidades en general o tarjeta de identificación fiscal.
- Fotocopia del DNI del solicitante.
- Memoria relativa a la solicitud de la marca que contendrá (guion orientativo):
 - Características de la empresa (procedimiento de fabricación, manipulación, canales de distribución, política comercial...).
 - Actividades a las que se trata de aplicar la Marca y sus características especiales y diferenciadas, definidos por sus especificaciones técnicas.
 - Proceso de fabricación, o realización del servicio, obviando secretos de fabricación o fundamento de patente, si se considera necesario.
 - Modo de utilización de la Marca y, en particular, su localización en las etiquetas, envases, videos, películas o cualquier otro medio de presentación, fomento, promoción o publicidad de la actividad económica a la que pretenda aplicar la Marca.
 - Ubicación de las instalaciones en las que se fabrica el producto, o se presta el servicio.
 - Cuantos datos estime el peticionario conveniente señalar para la mejor resolución de su actividad, así como para la mejor apreciación del interés que puede reportar el producto o servicio en cuestión.
- Licencia de apertura del establecimiento o solicitud de estar tramitándola.
- Modelo de Autorización de domiciliación bancaria para, en caso de obtención de la Marca, cargar las cuotas correspondientes a su mantenimiento.
- Autorización o Certificado de estar al corriente en sus obligaciones con la Seguridad Social y Hacienda Autonómica.
- Autorización o Certificado de la Hacienda Estatal o la correspondiente documentación acreditativa del cumplimiento de sus obligaciones fiscales.
- Certificado de estar inscrito en el registro de beneficiarios de subvenciones.
- Otros documentos que, en su caso, el solicitante considere de interés para una mejor comprensión del proyecto presentado.

DILIGENCIA: La documentación marcada con una cruz no ha sido aportada por el promotor del expediente, para lo cual se le concede un plazo de 10 días transcurridos los cuales se desestimará la petición de conformidad con el artículo 68 de la Ley de Procedimiento Administrativo.



MODELO DE OTORGAMIENTO DE APODERAMIENTO PARA LA REALIZACIÓN DE TRÁMITES Y ACTUACIONES

PODERDANTE:

Don/Doña
 con D.N.I. número _____ y domicilio en _____
 ACTUANDO:
 En nombre propio.
 En nombre y representación de _____
 Con N.I.F. número _____ y domicilio en _____
 según poder otorgado ante notario de _____
 Don _____
 bajo el número _____ de su protocolo.

APODERADO:

Don/Doña
 con D.N.I. número _____ y domicilio en _____
 ACTUANDO:
 En nombre propio.
 En nombre y representación de _____
 Con N.I.F. número _____ y domicilio en _____

Por medio del presente documento se otorga APODERAMIENTO PRIVADO, para que, en nombre y representación del compareciente, a tenor de lo establecido en el artículo 32 de la Ley de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común pueda practicar las siguientes actividades:

- 1.- Formulación ante la Consejería de Economía, Empleo y AAPP a través de su sociedad instrumental Proyecto Melilla, SAU de la solicitud de ayuda en cualquiera de sus convocatorias vigentes junto con las declaraciones responsables que a ella se acompañan y para la realización de actos de trámite administrativo derivados o/a consecuencia de dicha presentación.
- 2.- Para recibir las notificaciones derivadas de la tramitación y justificación del expediente de subvención para los que se haya presentado la solicitud en calidad de representante, a cuyo efecto, si desea recibir las notificaciones en otra dirección distinta a la señalada en la solicitud de ayuda, indicar **dirección postal a efectos de notificación:**

Calle/Avda:.....
 Número:.....Bloque.....Piso.....Escalera.....Localidad:.....
 Código Postal:.....Municipio:.....Provincia.....

- 3.- Formulación ante la Consejería de Economía, Empleo y AAPP a través de su sociedad instrumental Proyecto Melilla, SAU de la justificación de la ayuda concedida con las declaraciones responsables que a ella se acompañan y para la realización de actos de trámite administrativo derivados o/a consecuencia de dicha presentación.
- 4.- Otros trámites derivados de los procedimientos de la ayuda concedida en el periodo de mantenimiento del proyecto empresarial subvencionado.

ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN (en caso de apoderamiento para recepción de notificaciones y otras comunicaciones) Con la firma del presente escrito el representante acepta la representación conferida.

A tal efecto, firmo el presente documento,

En Melilla, a.....de..... 20....

Firma del poderdante:

Firma del apoderado:

(1) Los trámites y actuaciones para los que se otorga este poder de representación se realizarán presencialmente o por cualquier otro medio admitido en Derecho. El otorgante autoriza a que sus datos sean tratados de manera automatizada a los exclusivos efectos de los trámites y actuaciones objeto de representación. En el caso de que el poderdante sea representante de una mercantil es imprescindible la acreditación de su capacidad para otorgar representación.

Antes de firmar esta solicitud, y en cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo) y de la Ley Orgánica 3/18 de Protección de Datos y garantía de derechos digitales (LOPDGDD), para que usted sepa bien qué hacemos con sus datos, debe leer la información básica que le presentamos en el Anexo I:



ANEXO I

Información básica sobre protección de datos	
Responsable del tratamiento	PROYECTO MELILLA SAU
Finalidad	Gestión de expedientes de subvenciones y ayudas.
Legitimación	El cumplimiento de una misión en interés público por el responsable del tratamiento.
Destinatarios	Los datos se cederán a las entidades bancarias y a organismos de la Administración Pública con competencias en la materia.
Derechos de los interesados	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explican en la información adicional.
Datos del Delegado de Protección de Datos	dpo@promesa.net
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web www.promesa.net/politica-de-privacidad/



Ciudad Autónoma de Melilla

**CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPLEO Y
ADMINISTRACIONES PÚBLICAS**

C/ Justo Sancho Miñano, 2
Tel.: 952 97 62 94
Fax: 95 97 62 75
E-mail: consejeriaeconomia@melilla.es

AUTORIZACIÓN CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE CAM Y AEAT

La persona abajo firmante autoriza a la Ciudad Autónoma de Melilla a la consulta de los datos tributarios locales y a solicitar a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, la comprobación de los datos relativos al cumplimiento de sus obligaciones tributarias, a los efectos de solicitud de ayuda o subvención, a la Consejería de Economía, Empleo y Administraciones Públicas.

La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos del reconocimiento, seguimiento y control de la solicitud de mencionada anteriormente, y en aplicación de lo dispuesto por la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1998, que mantiene su vigencia tras la entrada en vigor del Real Decreto Legislativo 3/2004, por el que se aprueba el Texto refundido de la Ley de Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, en el artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, general tributaria y en la Cláusula 3ª del Convenio de 5 de Diciembre de 2001, suscrito entre la Agencia estatal de la Administración Tributaria y la Ciudad Autónoma de Melilla, que permiten, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las AAPP para el desarrollo de sus funciones.

APELLIDOS Y NOMBRE (Sociedad, en su caso):

NIF/CIF:

TELEFONO:

FIRMA (Representante – Nº NIF y Sello)

Melilla, a

NOTA: La autorización concedida por el firmante puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido a la Ciudad Autónoma de Melilla.



T.5

Registro de presentación

Registro de entrada

AUTORIZACIÓN DE ENTREGA DE INFORMACIÓN A PERSONA DISTINTA A SU TITULAR

DATOS DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN

SI ES PERSONA FÍSICA:

PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____ NOMBRE _____

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque con una "X" lo que proceda)

D.N.I.: TARJETA DE EXTRANJERO: PASAPORTE: N° DEL DOCUMENTO IDENTIFICATIVO _____ NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL _____

DOMICILIO

TIPO DE VÍA _____ NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA _____ BLOQUE _____ NÚM. _____ BIS _____ ESCAL. _____ PISO _____ PUERTA _____ C.POSTAL _____

MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____ TELÉFONO _____

DATOS TELEMÁTICOS

CORREO ELECTRÓNICO _____

ACEPTO ENVÍO COMUNICACIONES INFORMATIVAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL SI NO TELÉFONO MÓVIL _____

SI ES PERSONA JURÍDICA:

RAZÓN SOCIAL _____ CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN _____ CÓDIGO IDENTIFICACIÓN FISCAL _____

DOMICILIO

TIPO DE VÍA _____ NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA _____ BLOQUE _____ NÚM. _____ BIS _____ ESCAL. _____ PISO _____ PUERTA _____ C.POSTAL _____

MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____ TELÉFONO _____

DATOS TELEMÁTICOS

CORREO ELECTRÓNICO _____

ACEPTO ENVÍO COMUNICACIONES INFORMATIVAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL SI NO TELÉFONO MÓVIL _____

REPRESENTANTE

PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____ NOMBRE _____

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque con una "X" lo que proceda)

D.N.I.: TARJETA DE EXTRANJERO: PASAPORTE: N° DEL DOCUMENTO IDENTIFICATIVO _____ NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL _____

DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA

SI ES PERSONA FÍSICA:

PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____ NOMBRE _____

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque con una "X" lo que proceda)

D.N.I.: TARJETA DE EXTRANJERO: PASAPORTE: N° DEL DOCUMENTO IDENTIFICATIVO _____ NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL _____

DOMICILIO

TIPO DE VÍA _____ NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA _____ BLOQUE _____ NÚM. _____ BIS _____ ESCAL. _____ PISO _____ PUERTA _____ C.POSTAL _____

MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____ TELÉFONO _____

SI ES PERSONA JURÍDICA:

RAZÓN SOCIAL _____ CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN _____ CÓDIGO IDENTIFICACIÓN FISCAL _____

DOMICILIO

TIPO DE VÍA _____ NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA _____ BLOQUE _____ NÚM. _____ BIS _____ ESCAL. _____ PISO _____ PUERTA _____ C.POSTAL _____

MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____ TELÉFONO _____

REPRESENTANTE

PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____ NOMBRE _____

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque con una "X" lo que proceda)

D.N.I.: TARJETA DE EXTRANJERO: PASAPORTE: N° DEL DOCUMENTO IDENTIFICATIVO _____ NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL _____

El titular de la información autoriza a la persona identificada en el apartado "DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA" a recibir, en las dependencias de la Tesorería General de la Seguridad Social, la documentación que se indica a continuación: (Marque con "X")

- DOCUMENTO IDENTIFICATIVO ANTE LA SEGURIDAD SOCIAL. - INFORME DE VIDA LABORAL DE TRABAJADORA.

- INFORME DE BASES DE COTIZACIÓN DE TRABAJADORA. - INFORME DE VIDA LABORAL DE EMPRESA.

- INFORME SOBRE SITUACIÓN RESPECTO DEL INGRESO DE CUOTAS.

- OTRA INFORMACIÓN: _____

LUGAR, FECHA Y SELLO DE LA PERSONA JURÍDICA TITULAR DE LA INFORMACIÓN	LUGAR, FECHA Y FIRMA DEL REPRESENTANTE	LUGAR, FECHA Y FIRMA DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN	LUGAR, FECHA Y FIRMA DE LA PERSONA AUTORIZADA

DOCUMENTACIÓN A APORTAR: Original del documento identificativo del autorizado, además del original o fotocopia del documento identificativo del titular

ADVERTENCIA: En las Comunidades Autónomas con lengua cooficial, existe a su disposición este impreso redactado en lengua vernácula.

T.5
(15-10-2012)

DOMICILIACION BANCARIA OTROS CONCEPTOS

Datos personales

Nombre y apellidos
NIF Teléfono.....

Datos bancarios

<i>IBAN</i>	<i>ENTIDAD</i>	<i>OFICINA</i>	<i>D.C.</i>	<i>Nº CUENTA</i>
Nombre de la entidad			Agencia.....	
Domicilio			Cód. Postal	
Teléfono				
Titular.....				

Concepto:

Concepto CANON MELILLA CALIDAD (1).....
Sujeto Pasivo(2)
NIF
Número Expediente Marca

(1) Quince días antes del cargo del recibo se procederá a informar al beneficiario de la cuantía y periodo que comprende dicho canon, mediante factura proforma.
 (2) A rellenar únicamente si no coincide con la persona que autoriza la orden de domiciliación.

La presente domiciliación se entiende por tiempo indefinido, hasta que sea anulada por el interesado, rechazada por la Entidad de depósito o invalidada por la Administración por causa justificada.

Por la presente autorizo a que sean atendidos con cargo a la cuenta arriba señalada y por los conceptos específicos, los recibos presentados por Proyecto Melilla, S.A.U.

En Melilla adede.....

Firma: