



CIUDAD AUTONOMA DE MELILLA
CONSEJERIA DE ECONOMIA Y HACIENDA

Nº Expediente



ESTE REGIMEN DE
AYUDAS ESTA COFINANCIADO
POR EL FONDO EUROPEO DE
DESARROLLO REGIONAL
F E D E R
Cofinanciado en un 80%
"Una manera de hacer Europa"

INCENTIVOS FINANCIEROS PARA LA OBTENCION DE DIFERENTES MARCAS DE CALIDAD PARA LAS PYME DE MELILLA

PROGRAMA OPERATIVO 2007-2013

FORMULARIO DE SOLICITUD



AENOR



s o c i e d a d p ú b l i c a

PROMESA
promoción económica de melilla

Polígono Industrial de S.E.P.E.S.
C/. La Dalia, nº 36 – Apdo. Correos 905
52006 - MELILLA

web: www.promesa.net

Teléfonos: 95-2679804 / 95-2679854 Fax: 95-2679810

e-mail: ayudas@promesa.net





CIUDAD AUTONOMA DE MELILLA
CONSEJERIA DE ECONOMIA Y HACIENDA



ESTE REGIMEN DE
AYUDAS ESTA COFINANCIADO
POR EL FONDO EUROPEO DE
DESARROLLO REGIONAL
F E D E R
Cofinanciado en un 80%
"Una manera de hacer Europa"

1. DATOS SOLICITANTE

Don/Dña.: _____ con D.N.I.: _____ en calidad de
_____ (titular, apoderado, administrador único, etc.) de la entidad
_____ con N.I.F: _____ domiciliada en
_____ con domicilio a efecto de notificaciones en _____, calle
_____, número _____, C.P. _____, teléfono
_____, Fax _____, e-mail _____.

2. DATOS SOLIALES EN CASO DE COMUNIDAD DE BIENES

Capital Actual: _____

Relación nominal de los actuales comuneros y su participación en el capital:

Nombre y Apellidos	DNI	% Participación

3. DATOS DE LA SOLICITUD

En virtud de las Bases Reguladoras y la Convocatoria _____ para el ejercicio _____ de los Incentivos financieros para la obtención de diferentes marcas de calidad para las Pyme de Melilla y a tenor de la memoria y documentación que se adjunta.

SOLICITA:

- Subvención de Capital
- Subvención Financiera

para la financiación del proyecto cuya actividad es: _____

con una inversión de : _____

Melilla, a _____ de _____ de 20____

Fdo.: _____

s o c i e d a d p ú b l i c a

PROMESA
promoción económica de melilla



CIUDAD AUTONOMA DE MELILLA
CONSEJERIA DE ECONOMIA Y HACIENDA



ESTE REGIMEN DE
AYUDAS ESTA COFINANCIADO
POR EL FONDO EUROPEO DE
DESARROLLO REGIONAL
F E D E R
Cofinanciado en un 80%
"Una manera de hacer Europa"

4. DECLARACION RESPONSABLE

El abajo firmante como representante legal de la empresa, en su calidad de _____.

DECLARA:

- Que todos los datos que figuran en esta solicitud, su anexos, memoria y documentación, son ciertos.
- Que conoce y admite las condiciones de la Convocatoria y cumple los requisitos establecidos en la propia Convocatoria y en sus bases Regulatoras.
- Que la empresa solicitante es una PYME, de acuerdo a la definición establecida por la recomendación de la Comisión, de 6 de mayo de 2003 (DOCE L124/36 de 20/05/03).
- Que las inversiones propuestas en el proyecto de inversión, para las que se solicita subvención, no están iniciadas a la fecha de solicitud, no se han iniciado antes de que se haya indicado por el órgano gestor que es elegible el proyecto y no se ha pagado cantidad alguna.
- No hallarse incurso en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario de la subvención que enumera el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- Que se compromete a ejercer la actividad con todas aquellas licencias y autorizaciones que estén legalmente establecidas.
- Que se encuentra al corriente de pago de sus obligaciones tributarias y frente a la seguridad social y no está incurso en ninguna de las incompatibilidades legales.
- Que esta entidad ha solicitado (y/o recibido) las ayudas Públicas que se mencionan a continuación para el mismo proyecto:

Programa de ayuda y Departamento que la concede	Fecha Solicitud	Número expte.	Cuantía de la ayuda	SituaciónS/C /P (*)

(*) S: Solicitada C: Concedida P: Percibida

- Que conoce las reglas de "minimis" (Reglamento (CE) nº 1998/2006 de 15 de diciembre 2.006 relativo a la aplicación de los artículos 87 y 88 del Tratado a las ayudas de minimis – DOUE nº L379 de 28/12/05), y que en los tres ejercicios fiscales anteriores a la presente solicitud ha recibido en concepto de ayudas de minimis, las siguientes:

Programa de ayuda y Departamento que la concede	Fecha concesión	Nº Expediente	Cuantía de la ayuda

SE COMPROMETE:

A mantener la autorización de uso de la marca Melilla Calidad durante un período mínimo de 5 años y el resto de Marcas un mínimo de 3 años, a contar desde la terminación del proyecto de inversión subvencionado. Entendiéndose el inicio de dicho periodo de mantenimiento desde la fecha de la última factura, o último pago realizado de la inversión subvencionada.

En caso de Comunidad de Bienes, a no disolver la comunidad hasta que haya transcurrido el plazo de prescripción previsto en los artículos 39 y 65 de la Ley 38/2003 General de Subvenciones (4 años desde la concesión, de forma general).

A comunicar a Proyecto Melilla, S.A., en el momento de presentar la solicitud de estas subvenciones, o posteriormente si sobreviniera dicha circunstancia, la modificación de su condición de PYME y/o la existencia de otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. En esta comunicación se indicará la cuantía de la subvención y si se encuentra en fase de solicitud o ya ha sido concedida, durante el periodo del compromiso señalado en las bases reguladoras.

Melilla, a _____ de _____ de 200_____



CIUDAD AUTONOMA DE MELILLA
CONSEJERIA DE ECONOMIA Y HACIENDA



ESTE REGIMEN DE
AYUDAS ESTA COFINANCIADO
POR EL FONDO EUROPEO DE
DESARROLLO REGIONAL
F E D E R
Cofinanciado en un 80%
"Una manera de hacer Europa"

5. DEFINICIÓN DEL PROYECTO:

1. Localización de la empresa: Calle o plaza _____
número _____ C.P. _____

2. Breve Descripción del Proyecto _____

Fecha de Inicio del Proyecto: _____ Fecha terminación Proyecto: _____

C.N.A.E.: _____

I.A.E.: _____

3. Extracto del proyecto de inversión:

Obra Civil (Max. Subv. 40%)
Bienes de Equipo (Max. Subv. 40%)
Otras Inversiones en Activos Fijos Materiales (Max. Subv. 40%)
Trabajos de Planificación e Ingeniería (Max. Subv. 40%)
Inmovilizaciones Inmateriales (Max. Subv. 40%)
Colaboraciones Externas (Max. Subv. 50% Límite 4.000,00.-€)

Total Proyecto de Inversión

Subvención Solicitada (Máximo 40.000,00 €)

Presupuesto	Subvención Solicitada

4. N° Cuenta Bancaria para cobro Subvención.

Titular :					
Banco/Caja :			Localidad :		
C.C.	Cliente	Entidad	Oficina	D.C.	Número de cuenta

5. Anticipos de la subvención de Capital:

- Anticipo del 50% de la subvención a conceder.(El beneficiario dispondrá de tres meses desde la notificación de la resolución aprobatoria de la ayuda para solicitar dicho pago)
- Anticipo del 100% de la subvención a conceder

El abajo firmante, en su propio nombre o en el de la empresa representada, se hace responsable de la veracidad de los datos consignados.

Melilla, a _____ de _____ de 20____



CIUDAD AUTÓNOMA DE MELILLA
CONSEJERÍA DE ECONOMÍA Y HACIENDA



ESTE REGIMEN DE AYUDAS ESTA COFINANCIADO POR EL FONDO EUROPEO DE DESARROLLO REGIONAL FEDER
Cofinanciado en un 80%
"Una manera de hacer Europa"

6. DATOS DEL CRÉDITO Y DE LA ENTIDAD PRESTAMISTA

1.1. Entidad Prestamista. Convenio
Si En trámite

Domicilio Localidad C/C. Número: Teléfono

1.2. Cuantía del Préstamo Fecha concesión

Interés % Amortización /
Años Carenia

1.3. Aplicación del Préstamo
.....

2. Datos complementarios.

2.1. Justificación técnica y financiera del préstamo
.....

2.2- Características innovadoras del proyecto :

- A)
B)

3. Solicitud de subvención de intereses.

3.1. Cuantía solicitada

El abajo firmante, en su propio nombre o en el de la empresa representada, se hace responsable de la veracidad de los datos consignados.

Melilla, a _____ de _____ de 20____

Fdo.: _____



CIUDAD AUTONOMA DE MELILLA
CONSEJERIA DE ECONOMIA Y HACIENDA



ESTE REGIMEN DE
AYUDAS ESTA COFINANCIADO
POR EL FONDO EUROPEO DE
DESARROLLO REGIONAL
F E D E R
Cofinanciado en un 80%
"Una manera de hacer Europa"

MEMORIA EXPLICATIVA DEL PROYECTO DE INVERSIÓN Y ACTIVIDAD EMPRESARIAL A REALIZAR.

1. DATOS DE IDENTIFICACION

- 1.1. Nombre de la empresa.
- 1.2. Domicilio social.
- 1.3. N.I.F.
- 1.4. Datos sociales de la empresa: Capital social actual, ampliación prevista, fecha de ampliación.
- 1.5. Principal actividad actual de la empresa.
- 1.6. Actividad para la que solicita la subvención.
- 1.7. Antecedentes empresariales de los promotores.
- 1.8. Ayudas oficiales solicitadas para este y otros proyectos a las Administraciones Públicas:
Nº de expediente
Cuantía de la ayuda
Situación de la misma (concedida, liquidada, en estudio)

2. PROYECTO

- 2.1. Breve descripción de la actividad desarrollada por la empresa.
- 2.2. Resumen del proyecto de inversión en modernización.
- 2.3. Presupuesto de las inversiones a realizar.
- 2.4. Financiación de las inversiones a realizar.

Créditos

- 2.5. Importe total, entidad bancaria, tipo de interés, período de amortización, garantía.

Localización de las nuevas inversiones

- 2.6. Localización.
- 2.7. Dimensiones del mismo.

3. CRONOLOGIA DEL DESARROLLO DEL PROYECTO

- 3.1. Calendario de las inversiones a realizar.



CIUDAD AUTONOMA DE MELILLA
CONSEJERIA DE ECONOMIA Y HACIENDA



ESTE REGIMEN DE
AYUDAS ESTA COFINANCIADO
POR EL FONDO EUROPEO DE
DESARROLLO REGIONAL
F E D E R
Cofinanciado en un 80%
"Una manera de hacer Europa"

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR CON LA SOLICITUD (*)

(*) ORIGINAL Y COPIA

Instancia en Impreso Normalizado, a la que se adjuntará:

- Escritura de constitución de la sociedad con el sello de inscripción registral o certificación expedida por el Registrador. Modificaciones ulteriores inscritas y CIF si se trata de sociedad constituida. D.N.I. de los socios.
- Si el solicitante es empresario individual, D.N.I.. En caso de Comunidad de Bienes, será necesario aportar documento de representación o apoderamiento.
- Licencia de apertura del local de negocio o solicitud de estar tramitándola, declaración responsable o comunicación previa, en su caso.

Memoria del proyecto de inversión, a la que se adjuntará:

- Proyecto de obras, en su caso.
- Presupuesto del contratista que va a realizar la obra (IPSI incluido), con el sello y firma de la empresa (1).
- Licencia de obras en su caso.
- Facturas proforma de los restantes elementos de inversión (2).
- Contrato de arrendamiento del local o, en el caso que el local sea del beneficiario, escritura de propiedad.
- Alta en I.A.E., salvo el caso de exención en el que se presentará el alta de la declaración censal de la actividad.
- Certificado de la Tesorería Territorial de la Seguridad Social, justificativa del cumplimiento de sus compromisos con ella.
- Certificado de la Hacienda Estatal o la correspondiente documentación acreditativa del cumplimiento de sus obligaciones fiscales.
- Certificado de la Hacienda Autonómica del cumplimiento de sus obligaciones fiscales.
- Certificado de estar inscrito en el registro de beneficiarios de subvenciones.

Documentación a aportar en el caso de solicitar subsidiación financiera:

- Documento acreditativo de concesión de préstamo o compromiso de su otorgamiento en el que consten las características del mismo y su acogida al convenio, especificando interés nominal, plazo de amortización e importe.

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 71 de la Ley de Procedimiento Administrativo.

(1) Cuando el importe de la obra supere los 50.000,00 €, deberá aportar un mínimo de tres ofertas de diferentes proveedores, debiendo justificar la elección en una memoria cuando no recaiga sobre la propuesta económica más ventajosa.

(2) Cuando el importe de estos supere los 18.000,00 €, deberá aportar un mínimo de tres ofertas de diferentes proveedores, debiendo justificar la elección en una memoria cuando no recaiga sobre la propuesta económica más ventajosa.



CIUDAD AUTONOMA DE MELILLA
CONSEJERIA DE ECONOMIA Y HACIENDA



ESTE REGIMEN DE
AYUDAS ESTA COFINANCIADO
POR EL FONDO EUROPEO DE
DESARROLLO REGIONAL
F E D E R
Cofinanciado en un 80%
"Una manera de hacer Europa"

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR PARA LA JUSTIFICACION (*)

(*) ORIGINAL Y COPIA

- ❑ Facturas reales expedidas de los elementos que componen la inversión, acompañadas de una Cuenta Justificativa, según modelo normalizado, en la que se debe incluir, bajo responsabilidad del declarante, los justificantes de gastos o cualquier otro documento con validez jurídica que permitan acreditar el cumplimiento del objeto de la subvención, la declaración de las actividades realizadas que han sido financiadas con la subvención y el coste, con el desglose de cada uno de los gastos incurridos, indicando bajo su responsabilidad que no se ha producido anulaciones o rectificaciones distintas en las especificadas en la misma de una carátula en la que se relacionen las presentadas.
- ❑ Justificantes de pago de las facturas anteriores: La justificación de los pagos se realizará aportando los correspondientes justificantes de los mismos. Como regla general, en el caso de pagos realizados con cargo a una cuenta bancaria, preferentemente se utilizará como justificante el correspondiente extracto bancario en el que figure el adeudo y su fecha valor. No obstante, será admisible cualquier otro justificante que acredite de forma fehaciente la realización del pago. **Los pagos superiores a 1.500,00 euros se justificarán obligatoriamente mediante cargo en cuenta bancaria.**
- ❑ Cuando el importe del gasto subvencionable supere la cuantía de 50.000,00 euros en el supuesto de coste por ejecución de obras, o de 18.000,00 euros para el resto de inversiones, el beneficiario deberá solicitar como mínimo tres ofertas de diferentes proveedores, con carácter previo a la contracción del compromiso para la prestación del servicio o la entrega del bien, salvo que por las especiales características de los gastos subvencionables no exista en el mercado suficiente número de entidades que lo suministren o presten. La elección entre las ofertas presentadas, que deberá aportarse en la justificación, o, en su caso, en la solicitud de la subvención, se realizará conforme a criterios de eficiencia y economía, debiendo justificar expresamente en una memoria la elección cuando no recaiga sobre la propuesta económica más ventajosa.
- ❑ Aportación de la contabilidad separada o código contable adecuado de las operaciones realizadas conforme a la justificación presentada para la justificación, firmada por los responsables de la sociedad, conforme al artículo 9.j) de las Bases Reguladoras.
- ❑ Licencia de apertura del local donde se vaya a realizar la actividad objeto de la subvención, si ha presentado la solicitud de Licencia de Apertura, el beneficiario tendrá la obligación de aportar original de dicha Licencia en el plazo máximo de seis meses desde la concesión de la autorización para no proceder, por parte del Órgano Gestor, a la caducidad de la autorización de uso.
- ❑ Alta de la empresa en la Seguridad Social (TA6) y alta, en su caso, en el régimen especial de autónomos de la Seguridad Social y Alta de la empresa en Hacienda (Modelo 036 ó 037) y/o en el Impuesto sobre Actividades Económicas (Modelo 845), en el caso de no presentarse con la solicitud de ayudas.
- ❑ Certificados de estar al corriente con la Seguridad social, Hacienda Estatal y Autonómica.
- ❑ Copia de la póliza de préstamo para el que solicita Subsidiación, en su caso.
- ❑ Copia de las certificaciones obtenidas objeto de las presentes bases, o certificación acreditativa de la obtención de las mismas. En el caso de mantenimiento de la marca Melilla Calidad deberá acreditar estar al corriente en los pagos del canon de la marca.

NOTA: TODA LA DOCUMENTACIÓN PARA LA JUSTIFICACIÓN DE LA SUBVENCIÓN DEBERÁ ACOMPAÑARSE CON LA CUENTA JUSTIFICATIVA NORMALIZADA QUE SE ENCUENTRA A SU DISPOSICIÓN EN NUESTRAS OFICINAS O EN LA WEB: WWW.PROMESA.NET



Ciudad Autónoma de Melilla

CONSEJERÍA DE ECONOMÍA Y HACIENDA

C/ Justo Sancho Miñano, 2
Tel.: 952 97 62 41
Fax: 952 97 62 42
E-mail: consejeriaeconomia@melilla.es

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

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 Turismo.

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.

DATOS DEL SOLICITANTE
APELLIDOS Y NOMBRE:
NIF:
TELÉFONO:
FIRMA:

Melilla, a de de 20

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

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

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

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 **PROYECTO MELILLA, S.A.** CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN **52000644892** CÓDIGO IDENTIFICACIÓN FISCAL **A-29951753**

DOMICILIO TIPO DE VÍA NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA BLOQUE NÚM. BIS ESCAL. PISO PUERTA C.POSTAL
CALLE LA DALIA **36** _____
 MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO PROVINCIA TELÉFONO
MELILLA MELILLA 952679804

REPRESENTANTE PRIMER APELLIDO **GORGE** SEGUNDO APELLIDO **LUCIAÑEZ** NOMBRE **CAROLINA**

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque con una "X" lo que proceda) N° DEL DOCUMENTO IDENTIFICATIVO NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL
 D.N.I.: TARJETA DE EXTRANJERO: PASAPORTE: **45270193-V** **280398942402**

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 BASES DE COTIZACIÓN DE TRABAJADOR/A.
- INFORME SOBRE SITUACIÓN RESPECTO DEL INGRESO DE CUOTAS.
- OTRA INFORMACIÓN: **CERTIFICADO DE ESTAR AL CORRIENTE EN LOS PAGOS**
- INFORME DE VIDA LABORAL DE TRABAJADOR/A.
- INFORME DE VIDA LABORAL DE EMPRESA.

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



**MODELO DE REPRESENTACIÓN EN LOS PROCEDIMIENTOS INICIADOS A
INSTANCIA DE LOS OBLIGADOS TRIBUTARIOS**

OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN

D/Dña _____, con N.I.F. _____
como _____ de _____ con CIF _____
con domicilio fiscal en MELILLA, C/ _____, nº _____

OTORGA SU REPRESENTACIÓN a PROYECTO MELILLA SA, con NIF A29951753, con domicilio a efectos de notificaciones en MELILLA, C/ LA DALÍA, nº 36, para que pueda SOLICITAR y RECOGER en su nombre el certificado de estar al corriente de sus obligaciones tributarias, a efectos de la tramitación de la ayuda/subvención convocada por PROMESA, en fecha _____

ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN

Con la firma del presente escrito el representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma del otorgante, así como de la copia del DNI o documento equivalente de identificación de extranjeros del mismo que acompaña a este documento.

NORMAS APLICABLES

Ley General Tributaria (Ley 58/2003). Representación voluntaria: Artículo 46.

En Melilla, a _____ de _____ de 2014.

EL OTORGANTE



EL REPRESENTANTE (PROMESA)

Solicitud de Orientación Emprendedores

P.O. FSE 2007-2013

"Invertimos en tu futuro"



A. Datos personales

Identificación



A1. N.I.F*: _____
A2. Apellidos*: _____
A3. Nombre*: _____
A4. Sexo*: 1. Varón 2. Mujer
A5. Fecha de nacimiento*: _____
A6. Nacionalidad*: _____

Domicilio y teléfono

A7. Calle*: _____
A8. Número*: _____ Piso*: _____
A9. Información adicional: _____
A10. Distrito: _____ A11. Barrio: _____
A12. Teléfonos*: _____
Si la provincia no es Melilla:
A12. Localidad*: _____
A13. Código postal*: _____

Información adicional

Movilidad Geográfica: 1. Sí 2. No
Tel. móvil: _____ e-mail: _____
A16. Minusvalía: _____% (respuesta obligatoria sólo en caso de ser requerido)
A17. ¿Tiene carnet de conducir? 1. Sí 2. No
En caso positivo, indique el/los tipo/s que posee:
 1. A 2. B 3. C 4. D 5. E
Situaciones especiales (respuesta obligatoria sólo en caso de ser requerido) _____
Nº Total de personas dependientes a cargo _____
Menores ____ Resto ____

C. Datos académicos

C1*. Indique la titulación académica más alta que posea (se puede indicar dos titulaciones)

01. Estudios primarios sin certificado
 02. Estudios primarios o equivalente
 03. Educación Secundaria Obligatoria o equivalente
 05. Bachiller o equivalente
 06. FP Grado Medio o equivalente Especialidad: _____
 07. FP Grado Superior o equivalente Especialidad: _____
 08. Titulación universitaria de grado medio Especialidad: _____
 09. Titulación universitaria de grado superior Especialidad: _____
 10. Formación Postgrado Especialidad: _____

D. Datos Laborales (continuación)

D1. Situación*: 1. Desempleo 2. Activo (pasar a C4)

D2*. Si está en desempleo, indique el supuesto concreto

1. Percibe prestación por desempleo
 2. Percibe subsidio por desempleo
 3. En paro sin percibir subsidio o prestación
 4. Demandante de primer empleo
 5. Demandante de empleo tras larga ausencia voluntaria del mercado laboral

D3*. Si está en desempleo, indique

Antigüedad: _____ días
Fecha de referencia de la antigüedad: _____

D4*. Si está en activo, indique el supuesto concreto

Por cuenta ajena, en empresa privada de...

1. Menos de 10 trabajadores
 2. Más de 10 trabajadores

Por cuenta propia como...

3. Titular de empresa/profesional con asalariados
 4. Titular de empresa/profesional sin asalariados
 5. Miembro de coop., socied. o comunid. de bienes

Sector público

6. Empleo público

Denominación social de la empresa u organización	NIF EMPRESA
Dirección empresa	Teléfono/s empresa
Nombre comercial	e-mail

***FORMA JURÍDICA ACTUAL/PREVISTA**

S.A

S.L

Cooperativa/ Sociedad Anónima Laboral

Comunidad de Bienes

Autónomo o Profesional con asalariados

Autónomo o Profesional sin asalariados

***TAMAÑO EMPRESA**

< de 10 trabajadores

11 - 50 trabajadores

51 - 250 trabajadores

> 250 trabajadores

***SECTOR AL QUE PERTENECE**

Agricultura

Industria

Construcción

Servicios

Fecha de alta empresa.

Fecha prev. alta empresa

* Campos obligatorios

Le informamos que los datos que usted está facilitando son una actualización de los que usted ya facilitó a Proyecto Melilla SA y que están incluidos en un fichero que cumple en su totalidad con la Ley 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, cuyo responsable es Proyecto Melilla SA. Le recordamos que usted tiene derecho de acceso, rectificación y cancelación que podrá ejercitar por carta a Polígono Industrial Sepes, c/ La Dalia núm. 36, 52006 Melilla o bien mediante correo electrónico dirigido a info@promesa.net. El responsable del fichero le informa que ha adoptado las medidas legalmente exigidas de seguridad en sus instalaciones, sistemas y ficheros. Asimismo le garantiza la confidencialidad de los Datos Personales, aunque revelará a las autoridades públicas competentes los Datos Personales y cualquier otra información que esté en su poder o sea accesible a través de sus sistemas y sea requerida de conformidad con las disposiciones legales y reglamentarias aplicables. El responsable del fichero le informa de la posibilidad de mantenerle actualizado en lo que a sus actividades empresariales se refiere mediante el oportuno envío de información. Si no desea este envío de información, señale con una x la casilla al efecto. El firmante garantiza y responde, en cualquier caso, de la veracidad, exactitud, vigencia, autenticidad, pertinencia y no excesividad de los Datos Personales proporcionados, y se compromete a mantenerlos debidamente actualizados.

No deseo que me envíen información.

Melilla, a _____ de _____ de 200

Fdo.: _____

-----A CUMPLIMENTAR POR PROMESA-----

BAE ____

OA ____

OP ____

Nº HORAS: ____