

ANEXO I

Solicitud de Participación en la actuación “Visita a Feria Intermodal South América”

Plan Internacional de Promoción
Periodo 2014-2020

Solicitud de Participación en la actuación "Visita a Feria Intermodal South América"

Programa Plan Internacional de Promoción
Periodo 2014-2020

IMPORTANTE: PARA QUE EL EXPEDIENTE DE ESTA SOLICITUD PUEDA SER TRAMITADO, ES IMPRESCINDIBLE FIRMAR Y CUMPLIMENTAR DEBIDAMENTE TODOS SUS APARTADOS

NO OLVIDAR ACOMPAÑAR CON DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DEL SOLICITANTE:

- ☐ Declaración jurada del cumplimiento de las condiciones de participación (Anexo 9)
- ☐ Certificado de ayudas (Anexo 10)
- ☐ Certificados de encontrarse al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social y con la AEAT (haciendo mención a la Ley de Subvenciones)
- ☐ Documentación acreditativa del solicitante:
 - Persona Física: Copia del DNI del solicitante
 - Persona Jurídica: Copia del DNI de del firmante de la solicitud con poderes suficientes.
 - Persona Jurídica: Copia tarjeta de Identificación Fiscal de la empresa
 - Persona Jurídica: Copia de poderes de representación de la persona que firma la solicitud
- ☐ Resto de documentación que se solicite en la convocatoria, en su caso.

(A rellenar por la Cámara de Comercio) Nombre y firma:

Fecha de entrada de la solicitud ____ / ____ / 20__

Recibida por (nombre Completo):

Firma y/o sello de entrada

DATOS DE LA EMPRESA SOLICITANTE

Nombre y apellidos o Razón Social		NIF/CIF	☐ Persona física ☐ Persona Jurídica (Especificar):	
Año de inicio de actividad:	Domicilio Social (calle/plaza)		CP	
Población	Provincia	Epígrafe de IAE (actividad principal)	Otros epígrafes, en su caso	
Teléfono	Fax	Dirección Internet	Correo Electrónico	
Si se trata de una persona jurídica, representante legal (apellidos y nombre) firmante		NIF	Cargo	

DATOS DE LA PERSONA QUE PARTICIPARÁ EN LA ACTUACIÓN

Nombre y apellidos:	Sexo: ☐ Hombre ☐ Mujer	Teléfono:	Fax	Correo Electrónico
---------------------	--	-----------	-----	--------------------

Cargo	Idiomas
DATOS DE ACTIVIDAD DE LA EMPRESA	
Facturación anual ☐ Menos de 500.000 euros ☐ Entre 500.000 y 2.000.000 euros ☐ Entre 2.000.001 y 10.000.000 euros ☐ Entre 10.000.001 y 50.000.000 euros	Volumen de exportación ☐ No exporta ☐ Menos de 5.000€ ☐ De 5.000€ a 24.999€ ☐ De 25.000€ a 49.999€ ☐ De 50.000€ a 499.999€ ☐ Más de 500.000€
Número de personas ocupadas (media anual) ☐ De 0 a 1 personas ☐ De 2 a 9 personas ☐ De 10 a 49 personas ☐ De 50 a 249 personas	Porcentaje de mujeres en plantilla ☐ Menos del 25% ☐ Entre el 25% y el 50% ☐ Entre el 51% y el 75% ☐ Más del 75%
Información para evaluar los indicadores de resultado: Nº de trabajadores en la plantilla de la empresa: Porcentaje de trabajadores vinculados directamente a exportación: Cifra de negocios (euros) Porcentaje de cifra de negocio procedente de exportación? Porcentaje de cifra de negocio que dedica a exportación?	
Indique si es: Fabricante ☐ Comercializadora ☐ Exportadora ☐ Importadora ☐	
Breve descripción de la actividad de la empresa: 	
Descripción de los productos que fabrica o comercializa: 1. 2. 3.	
CONTACTOS	
Qué tipo de contactos desea mantener: Importadores ☐ Distribuidores ☐ Mayoristas ☐ Minoristas ☐ Organismos Oficiales ☐ Usuarios ☐ Otros (indique cuáles)	
Si ya cuenta con algún contacto en el país, indíquelo (Nombre, dirección, teléfono, e-mail)	
INFORMACIÓN ADICIONAL	
Indique cualquier otro aspecto que considere relevante sobre sus objetivos en este mercado, empresas con las que desea contactar, o sobre las características específicas de sus productos.	
NECESITA INTERPRETE	

Sí ☐

No ☐

La empresa autoriza a la Cámara de Comercio y a la Cámara de Comercio de España para que verifiquen la autenticidad de la información suministrada.

☐ Sí

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal, doy mi consentimiento expreso para que los datos incluidos en este formulario electrónico sean tratados de acuerdo a lo establecido en los documentos que rigen esta convocatoria, documentos que he leído y entiendo.

☐ Sí, doy mi consentimiento.

Nombre completo y firma del/a solicitante (representante de la empresa):

D/Dña.

En , a de de