

Cofinancia:

Organizan:



UNIÓN EUROPEA



GENERALITAT
VALENCIANA

TOTS
A UNA
veu



COMUNITAT
VALENCIANA

Cámara **Cámara**
de Comercio de España
Castellón

Fondo Europeo de Desarrollo Regional | Una manera de hacer Europa

Modelo de Solicitud de participación en el Programa de diagnóstico a pymes turísticas

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

La persona firmante deberá tener la condición de representante legal

ACOMPañAR CON DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DEL SOLICITANTE:

- Certificado de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria de estar al día en sus obligaciones (haciendo mención a la Ley General de Subvenciones)**
- Certificado de la Seguridad Social de estar al día en sus obligaciones (haciendo mención a la Ley de subvenciones).**
- Declaración jurada del cumplimiento de las condiciones de participación (Anexo I)**
- Persona física, copia compulsada del DNI del solicitante.**
- Persona jurídica, copia compulsada de:**
 - DNI del firmante de la solicitud**
 - Poderes de representación de la persona que firma la solicitud (la persona firmante deberá tener la condición de representante legal de la empresa)**
 - Tarjeta de Identificación Fiscal de la empresa**

La evaluación de solicitudes y admisión al Programa de Competitividad Turística se realizará en el orden en el que hayan sido registradas en la Cámara

Cofinancia:

Organizan:



UNIÓN EUROPEA



Fondo Europeo de Desarrollo Regional | Una manera de hacer Europa

Fecha de entrada de la solicitud		____ / ____ / 20__	
Recibida por (nombre Completo):		Firma y/o sello de entrada	
DATOS DEL SOLICITANTE			
NIF / CIF		<input type="radio"/> Persona Física <input type="radio"/> Persona Jurídica (especificar)	
Razón social / Nombre y apellidos			
Nombre comercial		Año de inicio de actividad	
Epígrafe de IAE (actividad principal)	<input type="text"/>	Otros epígrafes (en su caso)	<input type="text"/>
Domicilio social			
Código postal		Localidad	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>	Correo Electrónico	
Página web (si existe)	<i>Campo NO obligatorio</i>		
Domicilio participante del Programa	<i>En caso de ser diferente de domicilio social, indique calle o plaza, nº, municipio y CP.</i>		
Representante legal	<i>En caso de ser persona jurídica</i>		
Persona de contacto y dirección electrónica para notificaciones			
Nombre y Apellidos		Correo Electrónico	
Teléfono 1		Teléfono 2	

Cofinancia:

Organizan:



Fondo Europeo de Desarrollo Regional | Una manera de hacer Europa

DATOS DE ACTIVIDAD DE LA EMPRESA

Volumen de facturación anual (último año)	<input type="radio"/> Menos de 30.000 €. <input type="radio"/> Entre 30.000 y 100.000 €. <input type="radio"/> Entre 100.000 y 300.000 €. <input type="radio"/> Más de 300.000 €.	Volumen de exportación anual (último año)	<input type="radio"/> Carece de actividad exportadora. <input type="radio"/> Menos de 30.000 €. <input type="radio"/> Entre 30.000 y 100.000 €. <input type="radio"/> Entre 100.000 y 300.000 €. <input type="radio"/> Más de 300.000 €.
Número de personas ocupadas (media anual)	<input type="radio"/> De 0 a 1 persona. <input type="radio"/> De 2 a 9 personas. <input type="radio"/> De 10 a 49 personas. <input type="radio"/> De 50 a 249 personas.	Porcentaje de mujeres en plantilla	<input type="radio"/> Menos del 25%. <input type="radio"/> Entre el 26% y el 50%. <input type="radio"/> Entre el 51% y el 75%. <input type="radio"/> Más del 75%.
Sector de actividad			
Turismo	<input type="radio"/> Alojamiento. <input type="radio"/> Hostelería y Restauración. <input type="radio"/> Intermediación. <input type="radio"/> Ocio y entretenimiento. <input type="radio"/> Transporte.		
Otros (especificar)			
Breve descripción de la actividad de la empresa			
¿Posee alguna entidad que no sea PYME la propiedad o el control sobre más del 25% del capital de la empresa?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No		

Cofinancia:

Organizan:



UNIÓN EUROPEA



GENERALITAT
VALENCIANA | TOTS
A UNA
veu



Cámara Cámara
de Comercio de España Castellón

Fondo Europeo de Desarrollo Regional | Una manera de hacer Europa

CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA

¿Ha obtenido el solicitante subvenciones procedentes de cualquier Administración o Ente público, nacional o internacional sujetas a normativa de mínimos que, acumuladas, superen los 200.000 euros en el último período de tres años?

Sí

No

¿Conoce y está dispuesto el solicitante a cumplir las condiciones del Programa que se recogen en la convocatoria de participación?	<input type="radio"/> Sí, estoy de acuerdo.
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 el documento que rige esta convocatoria, documento que he leído y entiendo.	<input type="radio"/> Sí
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.	<input type="radio"/> Sí

De conformidad con los datos anteriormente expuestos,

.....representante de la Empresa.....con CIF.....y domicilio a efectos de notificaciones en.....SOLICITO a la Cámara de Comercio de..... la participación en la actuación "Programa Diagnóstico a pymes turísticas" incluida en el Programa de Competitividad Turística dentro del "Programa Operativo en el marco del objetivo de inversión en crecimiento y empleo, Crecimiento Inteligente FEDER 2014-20 PO".

Firma.....

Representante de la Empresa.....

En, a de de

Cofinancia:

Organizan:



UNIÓN EUROPEA



Fondo Europeo de Desarrollo Regional | Una manera de hacer Europa

IMPORTANTE: En caso de que su solicitud sea aprobada, deberá firmar un Convenio de ejecución con la Cámara de Comercio. Para agilizar la preparación de la firma de dicho Convenio, son necesarios los siguientes datos:

Datos de la persona firmante del Convenio:

Nombre:

DNI nº:

Cargo:

Poderes de representación otorgados en escritura pública realizada ante el Notario del Ilustre Colegio de Don/Doña con número de protocolo de fecha de de .