



Anexo I de la Convocatoria Programa de Competitividad Turística  
Modelo de solicitud de participación en los Diagnósticos a pymes turísticas

**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*



(A rellenar por el administrador o el asesor del Programa) Nombre y firma:

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