

ANEXO I

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN INCUBADORAS / PREINCUBADORAS EMPRESARIALES

Nombre empresa/proyecto		
Persona de contacto en la empresa		
D.N.I.:	Tfno.:	C.I.F.:
Dirección:		
E-mail:		
Breve descripción de la empresa/proyecto empresarial		
Fecha de solicitud		

CENTRO INTEGRAL DE DESARROLLO (CID), O INCUBADORA DE EMPRESAS AL QUE SOLICITA ADMISIÓN

(Se optará a un solo CID o Incubadora de Empresas, por solicitud)

CENTRO INTEGRAL DE DESARROLLO (CID)	<input type="checkbox"/>	ZAFRA RIO BODIÓN	
	<input type="checkbox"/>	TIERRA DE BARROS RIO MATACHEL	
	<input type="checkbox"/>	VEGAS BAJAS	
	<input type="checkbox"/>	CAMPIÑA SUR	
	<input type="checkbox"/>	LA SERENA	
	<input type="checkbox"/>	SIERRA SUROESTE	
	<input type="checkbox"/>	COMARCA DE OLIVENZA	
	<input type="checkbox"/>	LÁCARA-LOS BALDÍOS	
	<input type="checkbox"/>	MUNICIPIOS CENTRO	
	<input type="checkbox"/>	LA SERENA-VEGAS ALTAS	
	<input type="checkbox"/>	GUADIANA	
	<input type="checkbox"/>	LA SIBERIA	
	<input type="checkbox"/>	TENTUDÍA	
	<input type="checkbox"/>	TIERRA DE BARROS	
	INCUBADORA DE EMPRESAS	<input type="checkbox"/>	INCUBADORA CABEZA DEL BUEY
<input type="checkbox"/>		INCUBADORA FREGENAL DE LA SIERRA	
<input type="checkbox"/>		INCUBADORA SAN VICENTE DE ALCÁNTARA	
<input type="checkbox"/>		INCUBADORA TALAVERA LA REAL	
<input type="checkbox"/>		INCUBADORA TALARRUBIAS	
ESPACIO SOLICITADO			
<input type="checkbox"/>	INCUBADORA (Empresa constituida)	<input type="checkbox"/>	PREINCUBADORA (Proyecto empresarial)

DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA (marcar lo que proceda en cada caso)

<input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada de DNI del representante legal de la iniciativa
<input type="checkbox"/> Currículum vitae del promotor o promotores
<input type="checkbox"/> Certificados de vida laboral
<input type="checkbox"/> Plan de Empresa, incluido Plan de viabilidad
<input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada de Alta Censal, (modelos 036/037)
<input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada de escrituras o contrato de constitución y/o apoderamiento (Para CB, SC o Personas Jurídicas)
<input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada CIF de la empresa
<input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada de alta en el Régimen de Seguridad social, mutualidad o colegio profesional, que corresponda en caso de socios, comuneros o empresario individual
<input type="checkbox"/> Declaración bajo su responsabilidad de no haber recibido ninguna otra ayuda o subvención pública para la misma finalidad a la que se refiere esta solicitud.

MÁRQUESE UNA DE LAS DOS OPCIONES (solo para solicitudes de incubadoras)

<input type="checkbox"/> Por la presente solicitud DECLARO BAJO JURAMENTO que tanto yo, como la empresa a la que represento estamos al corriente en las obligaciones de pago con la Agencia Tributaria, Seguridad Social y Hacienda Autónoma y doy mi consentimiento para que la Diputación de Badajoz pueda solicitar y recabar de otros organismos públicos la información necesaria para comprobar los extremos referidos al cumplimiento de las obligaciones y condiciones derivadas de las bases de acceso a las incubadora y que declaro conocer. En particular, certificados que acrediten que los promotores de las iniciativas, así como la propia empresa constituida está al corriente de sus obligaciones fiscales y/o tributarias con la Tesorería General de la Seguridad Social, con la Hacienda de la Comunidad Autónoma de Extremadura y con la Agencia Estatal de Administración Tributaria, certificado de períodos de inscripción como demandante de empleo e informe de vida laboral
<input type="checkbox"/> En caso contrario deberá marcar esta casilla y se le informa que su solicitud no será tramitada hasta que no entregue en esta administración certificados que acrediten los extremos expuestos en el apartado anterior.

En _____ a ____ de _____ de 20__

Firmado: _____

De conformidad con lo previsto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de datos de carácter personal, se informa que los datos incorporados a la presente instancia son necesarios y tiene como finalidad tramitar su solicitud. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de estos datos en los términos previstos en la citada Ley Orgánica, dirigiéndose por escrito a la Diputación de Badajoz, en calle Felipe Checa, 23, 06071 de Badajoz.

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE BADAJOZ