

**ANEXO I**

**XIII EDICIÓN DE LOS PREMIOS A LA INICIATIVA EMPRESARIAL  
EN EL MUNICIPIO DE CASTRILLÓN**

**FICHA RESUMEN DE LA SOLICITUD**

(cumplimentar en mayúsculas)

Datos de la Empresa:

Denominación / Nombre:																
CIF/NIF:																
Domicilio:		Calle-Plaza-Avda.:														
Nº:					Piso:			Puerta:			Localidad:			Provincia:		
Teléfono:															C.Postal:	

Datos del representante:

Apellidos, Nombre:																
N.I.F.:				Cargo en la asociación:												
Domicilio:		Calle-Plaza-Avda.:														
Nº:					Piso:			Puerta:			Localidad:			Provincia:		
Teléfono:															C.Postal:	

Datos del objeto de la solicitud:

Descripción de la actividad a desarrollar, o del material o equipamiento a adquirir:											
<b>SOLICITO PARTICIPAR EN LA XIII EDICIÓN DE LOS PREMIOS A LA INICIATIVA EMPRESARIAL EN EL MUNICIPIO DE CASTRILLÓN</b>											

**Declaro bajo mi responsabilidad** que los datos citados y aportados con esta solicitud, son ciertos y que conozco las bases de la convocatoria de estos Premios, que acepto íntegramente.

En ....., a ....., de ....., de .....

(firma del solicitante)

*En el caso de personas jurídicas, deberá ser cumplimentada esta autorización por la persona responsable de la empresa que ostente poder suficiente para ello, debiendo asimismo constar el sello de la empresa.*

SRA. ALCALDESA PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE CASTRILLÓN

**MEMORIA PRESENTACIÓN DE LA EMPRESA**

*(Extensión de la Memoria: Máximo 3 hojas en Times New Roman, tamaño 12),*

**1.- DATOS DE LA EMPRESA**

Denominación:

Persona de contacto:

CIF/NIF:

Dirección:

Teléfono:

Fax:

Correo electrónico:

**2.- DATOS PROFESIONALES DEL EMPRENDEDOR/A**

Nivel de estudios:

Experiencia profesional:

**3.- FORMA DE CONSTITUCIÓN**

Autónomo individual .

Autónomo integrante de una sociedad civil o comunidades de bienes.....

Profesión liberal .....

Otros .....

**4.- FECHA DE INICIO DE ACTIVIDAD:**

**5.- IDEA DE NEGOCIO** (*Cómo nació la idea, dificultades para su puesta en marcha, cómo las resolvió, principales capacidades personales que le ayudaron en la puesta en marcha de su idea de negocio, otras consideraciones*)

**6.- ORIGINALIDAD DE SU IDEA DE NEGOCIO**

**7.- CREATIVIDAD E INNOVACIÓN DE LOS PROCESOS Y/O PRODUCTOS/SERVICIOS**

**8.- OTRAS CUESTIONES DESTACABLES DE SU NEGOCIO**

*En....., a .....de .....de.....*

(Firma)

**AUTORIZACIÓN**

D. \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_, en representación de \_\_\_\_\_, con NIF \_\_\_\_\_, por la presente,

**AUTORIZA AL AYUNTAMIENTO DE CASTRILLÓN:**

A recabar la información que se relaciona a continuación a los efectos de proceder a la concesión de las ayudas para los PREMIOS A LA INICIATIVA EMPRESARIAL (marcar con una X, en el caso de no marcar con una X, deberá acompañar a la solicitud la documentación correspondiente):

- Al Ministerio competente en materia de Interior, la consulta de los datos de identidad (DNI/NIE)
- A la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, la consulta de hallarse al corriente de las obligaciones tributarias estatales.
- Al Ente Público de Servicios Tributarios del Principado de Asturias, la consulta de hallarse al corriente del cumplimiento de las obligaciones tributarias con el Ayuntamiento de Castrillón.
- A la Tesorería de la Seguridad Social, la consulta de hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones frente a la Seguridad Social.
- A la Tesorería del Ayuntamiento de Castrillón, la consulta de hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones frente al Ayuntamiento de Castrillón

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Firma,

*En el caso de personas jurídicas, deberá ser cumplimentada esta autorización por la persona responsable de la empresa que ostente poder suficiente para ello, debiendo asimismo constar el sello de la empresa.*

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ ,  
en representación de la empresa \_\_\_\_\_ , con NIF \_\_\_\_\_

**DECLARA:**

**PRIMERO.-** Que se encuentra al corriente de las obligaciones tributarias ante el Estado y el Ayuntamiento de Castrillón y de Seguridad Social

**SEGUNDO.-** Que no está incurso en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario del premio que solicita, previstas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

**TERCERO.-** Que se han justificado adecuadamente las subvenciones municipales recibidas y que no es deudor por resolución de procedencia de reintegro del Ayuntamiento de Castrillón.

Y para que así conste y su justificación donde proceda, firma la presente declaración responsable en \_\_\_\_\_ , a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .

(firma del solicitante)

*En el caso de personas jurídicas, deberá ser cumplimentada esta autorización por la persona responsable de la empresa que ostente poder suficiente para ello, debiendo asimismo constar el sello de la empresa.*

**AYUNTAMIENTO DE CASTRILLON**  
**FICHA DE ACREEDORES**

CIF / NIF:

NOMBRE:

DOMICILIO: C/.:  Nº:  LOCAL:

C.POSTAL:  LOCALIDAD:  PROVINCIA:

TELEFONO:  E-MAIL:

FAX:  Web:

*Sírvanse efectuar los pagos correspondientes a los créditos pendientes presentados en ese Ayuntamiento en el siguiente domicilio de pago:*

BANCO (nombre y dirección):

PAÍS: DIG. CONT.: ENTIDAD: SUCURSAL: D.C.: NUMERO CUENTA:

*El presente domicilio de pago será válido mientras no se efectúe orden en contrario.*

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_  
**(FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA ó TITULAR)**

Fdo:  
**(firma y sello de la entidad bancaria)**