

Convocatoria para Industrias Creativas Existentes de Servicios con Potencial de Exportación o que Exporten Actualmente
Carta Circular CCE 2019-04
 Favor de utilizar letra de molde.

Información del Empresario

• **Nombre del Solicitante:** _____

• **Dirección del Solicitante:** _____

• **Título:** _____

• **Teléfono Contacto:** () - _____

• **Correo Electrónico:** _____

• **Fecha de Nacimiento:** - -
 día mes año

• **Género (Sexo):** F M

• **Estado Civil:** Soltero(a) Casado(a)

Perfil de la Empresa

• **Seguro Social PATRONAL (si aplica)**
 [] [] - [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

• **Seguro Social Personal**
 [] [] [] - [] [] - [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

• **Número del Certificado de Registro de Comerciante**
 [] [] [] [] [] [] [] [] - [] [] [] [] [] [] [] []

• **Código NAICS**
 [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

• **Nombre Oficial o Legal de la Empresa:** _____

• **Personalidad Jurídica:** Individual Corporación Sociedad

• **Fecha de Comienzo de Operaciones:** - -
 día mes año

• **Teléfono Empresa:** () - _____

• **Dirección de la Empresa:** _____

• **Descripción de la actividad de negocio que realiza:** _____

CERTIFICO

Que toda la información es correcta y cumpla con los requisitos de la **Convocatoria Diseñada para Industrias Creativas Existentes de Servicios con Potencial de Exportación o que Exporten Actualmente**. Que mi empresa cuenta con más de seis (6) meses de operación y que al momento de solicitar la convocatoria poseo los permisos, licencias y patentes vigentes. Entiendo que el proveer información falsa será considerada causa suficiente para descalificarme de participar de la Convocatoria. La firma de esta solicitud y entrega de documentos requeridos no constituye, ni debe interpretarse como una garantía absoluta de que el solicitante recibirá el incentivo.

Nombre del Solicitante (letra de molde)

Firma

Fecha

Revisado en el CDN

Nombre del Especialista del CDN

Firma

Fecha

Nombre del Director/Gerente del CDN

Firma

Fecha

Recibido en Programas y Alianzas Estratégica

Nombre del Director/Gerente de Programas

Firma

Fecha