



PROCEDIMIENTO PROGRAMA DE PRÉSTAMOS PARA FINANCIAR PROYECTOS EMPREENDEDORES	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO EC406G	DOCUMENTO SOLICITUD
---	---	-------------------------------

I. DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NIF/CIF	CÓDIGO CNAE	CÓDIGO IAE
PERSONA DE CONTACTO	TELÉFONO	FAX	Nº DE EMPLEADOS
DIRECCIÓN	CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO	
PROVINCIA	REPRESENTANTE LEGAL	NIF DEL REPRESENTANTE LEGAL	
ACTIVIDAD	FECHA CONSTITUCIÓN	FECHA INICIO ACTIVIDAD	

II. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

DEFINICIÓN DEL PROYECTO

III. CONDICIONES PRÉSTAMO QUE SOLICITA

IMPORTE	PLAZO DE AMORTIZACIÓN (MESES)	CARENCIA (MESES)
---------	-------------------------------	------------------

IV. DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

<input type="checkbox"/> DESCRIPCIÓN DE LAS GARANTÍAS QUE EN SU CASO SE OFREZCAN PARA CUBRIR EL RIESGO DE LA OPERACIÓN.
<input type="checkbox"/> AUTORIZACIÓN AL IGAPE PARA RECAUDAR LA INFORMACIÓN ACREDITATIVA DE LA SOLVENCIA Y SITUACIÓN PATRIMONIAL, ANEXO II.
<input type="checkbox"/> CERTIFICACIONES ACREDITATIVAS DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE CON LAS OBLIGACIONES FISCALES, CON LA ADMINISTRACIÓN AUTONÓMICA Y SEGURIDAD SOCIAL, EXPEDIDAS POR LOS RESPECTIVOS ORGANISMOS.
<input type="checkbox"/> OTRA DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

(Marcar con una X la documentación de la que se acompaña esta solicitud)

El/La abajo firmante, en la representación arriba expresada, con poderes suficientes SOLICITA: al IGAPE la concesión de un préstamo por el importe referenciado, comprometiéndose a aportar toda aquella documentación que el IGAPE le solicite, a facilitar toda la información complementaria y a permitir todas las comprobaciones de datos que sean necesarias al parecer del IGAPE, y declara que todos los datos, informaciones y estudios sobre la empresa y el proyecto son ciertos a todos los efectos y que, en consecuencia toda falsedad que se encuentre en esta solicitud dará lugar a las responsabilidades que pudieran ser exigibles legalmente.
--

Los datos recogidos en esta instancia pasarán a formar parte de los ficheros automatizado del IGAPE. Se podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición ante la Dirección General del IGAPE. Complejo Administrativo de San Lázaro, s/n, 15703 – Santiago de Compostela. El firmante, en su propio nombre y en el de la empresa que representa, autoriza expresamente al IGAPE para: 1.- Realizar el tratamiento automatizado de todos los datos adjuntados. 2.- De acuerdo con lo establecido en el art. 11 de la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, cederles los datos de carácter personal incluidos en su solicitud, a aquellas entidades con las que colaboren a efectos de tramitar y de seguir el correspondiente expediente. 3.- Realizar las comprobaciones que se consideren convenientes en registros como la Central de Información de Riesgos del Banco de España (CIRBE) y otros, o comprobar otros antecedentes.

LEGISLACIÓN APLICABLE Programa de préstamos a emprendedores en la Comunidad Autónoma de Galicia. En _____, a ____ de _____ de 200 ____ Firma y sello D/Dª _____ EL REPRESENTANTE LEGAL
--

ESPACIO RESERVADO PARA LA ADMINISTRACIÓN
SELLO DE REGISTRO DE ENTRADA
Nº DE EXPEDIENTE _____

Sr. Presidente del IGAPE