

**ANEXO I. MODELO DE SOLICITUD**

\_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_ y en representación de  
\_\_\_\_\_ con CIF \_\_\_\_\_

**SOLICITA:**

Participar en el proceso de formación de la bolsa de proveedores elaborada por la Sociedad de Desarrollo para el "Programa para la mejora de la competitividad de los emprendimientos recientes en Santa Cruz de Tenerife" en el área de (seleccionar una o varias, en su caso):

- Asesoría integral
- Diseño gráfico
- Servicios web
- Servicios Redes sociales

En \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_

Fdo.:

**ANEXO II: DECLARACIÓN JURADA**

\_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_ y en representación de  
\_\_\_\_\_ con CIF \_\_\_\_\_

DECLARA:

	SI	NO
Estar al corriente de las obligaciones tributarias		
Estar al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social		
No haber sido declarado en Quiebra		
No haber sido declarado insolvente fallido en cualquier procedimiento o sujeto a intervención judicial		
No haber sido sancionado con carácter firme por infracción grave en materia de disciplina de mercado o muy grave en materia social de acuerdo a la Ley 8/1988 de 7 de abril de orden social o en materia de seguridad y salud en el trabajo		
No estar incurso la persona física o los administradores de la persona jurídica en alguno de los supuestos de la Ley 12/1995 de 11 de mayo, de incompatibilidades de los miembros del Gobierno de la Nación y de los altos cargos de la Administración del estado, del personal al servicio de las Administraciones públicas o tratarse de cualquiera de los cargos electivos regulados en la Ley Orgánica 5/1985 de 19 de junio, en los términos establecidos en la misma.  La prohibición alcanza igualmente a los cónyuges, personas vinculadas con análoga relación de convivencia afectiva y descendientes de las personas a que se refiere el párrafo anterior, siempre que, respecto de los últimos, ostenten dichas personas representación legal.		

En \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_

Fdo.:

### **ANEXO III: MEMORIA DESCRIPTIVA**

#### **1. Identificación del solicitante:**

Nombre y apellidos o razón social:

Nº de identificación fiscal:

Nombre del representante:

Nº de identificación fiscal del solicitante:

Domicilio social:

Municipio:

Código Postal:

Teléfono:

Teléfono móvil:

Mail:

Web:

#### **2. Breve descripción de la actividad (indicando las diferentes actividades que realizan con la fecha de inicio de cada una de ellas)**

--

#### **3. Relación de clientes/trabajos realizados (adjuntar portfolio, en su caso)**

--

**4. Solvencia Técnica y Económica**

DETALLE	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3
Ingresos por ventas			
Costes y Gastos Generales			
Beneficio Bruto			
Financiación externa			
Nº empleados			

**5. Otros datos**

¿Está colegiado/a o pertenencia a alguna asociación? SI  NO

En caso afirmativo indicar cuál: \_\_\_\_\_

¿Tiene seguro de Responsabilidad Civil? SI  NO

Indicar tipo de seguro