



UNIÓN EUROPEA



Modelo de Solicitud de Participación en el Programa XPANDE de “Apoyo a la Expansión Internacional de la Pyme”

- IMPORTANTE: PARA QUE EL EXPEDIENTE DE ESTA SOLICITUD PUEDA SER TRAMITADO, ES IMPRESCINDIBLE FIRMAR Y CUMPLIMENTAR DEBIDAMENTE TODOS SUS APARTADOS**
- NO OLVIDAR ACOMPAÑAR CON DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DEL SOLICITANTE:**
- **Declaración jurada del cumplimiento de las condiciones de participación (Anexo)**
 - **Persona física, fotocopia del DNI del solicitante.**
 - **Persona jurídica, fotocopia de:**
 - **DNI del firmante de la solicitud**
 - **Tarjeta de Identificación Fiscal de la empresa.**
 - **Poder de representación de la persona que firma la solicitud (la persona firmante deberá tener la condición de representante legal de la empresa)**
 - **Certificado de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria de estar al día en sus obligaciones** haciendo mención a la Ley de Subvenciones.
 - **Certificado de la Seguridad Social de estar al día en sus obligaciones** haciendo mención a la Ley de Subvenciones

Interés por participar (marque con una x las opciones deseadas)

Fase de Asesoramiento y Fase de Ayudas

Fase de Asesoramiento

Fase de Ayudas

(Para acogerse únicamente a la fase de ayudas las empresas deberán acreditar haber participado anteriormente en el Programa Xpande o en un programa similar de asesoramiento de ICEX u otros organismos de promoción exterior).

Fecha de entrada de la solicitud _____ / _____ / 20_____

Recibida por (nombre completo):

Firma y/o sello de entrada:



DATOS DEL SOLICITANTE				
Nombre y apellidos o Razón Social		NIF/CIF	<input type="checkbox"/> Persona física	
			<input type="checkbox"/> Persona Jurídica (Especificar):	
Año de inicio de actividad:	Domicilio Social (calle/plaza)			CP
Población	Provincia	Epígrafe de IAE (actividad principal)	Otros epígrafes, en su caso	
Teléfono	Fax	Dirección Internet	Correo Electrónico	
Si se trata de una persona jurídica, representante legal (apellidos y nombre) firmante		NIF	Cargo	
Domicilio beneficiario del Programa en caso de ser diferente de domicilio social (calle o plaza / nº / municipio / CP):				
Persona responsable:	Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	Teléfono:	Fax	Correo Electrónico
Teléfono móvil:				

DATOS DE ACTIVIDAD DE LA EMPRESA	
Facturación anual <input type="checkbox"/> Menos de 500.000 euros <input type="checkbox"/> Entre 500.000 y 2.000.000 euros <input type="checkbox"/> Entre 2.000.001 y 10.000.000 euros <input type="checkbox"/> Entre 10.000.001 y 50.000.000 euros	Volumen de exportación <input type="checkbox"/> No exporta <input type="checkbox"/> Menos de 5.000€ <input type="checkbox"/> Entre 5.000€ y 24.999€ <input type="checkbox"/> Entre 25.000€ y 49.999€ <input type="checkbox"/> Entre 50.000€ y 499.999€ <input type="checkbox"/> Más de 500.000€
Número de personas ocupadas (media anual) <input type="checkbox"/> De 0 a 1 personas <input type="checkbox"/> De 2 a 9 personas <input type="checkbox"/> De 10 a 49 personas <input type="checkbox"/> De 50 a 249 personas	Porcentaje de mujeres en plantilla <input type="checkbox"/> Menos del 25% <input type="checkbox"/> Entre el 25% y el 50% <input type="checkbox"/> Entre el 51% y el 75% <input type="checkbox"/> Más del 75%
Nº de trabajadores vinculados directamente a la exportación:	
Breve descripción de la actividad de la empresa:	
¿Es Pyme de acuerdo a la definición recogida en la Recomendación de la Comisión 2003/361/CE de 6 de mayo de 2003?	
Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA	
¿Ha obtenido el solicitante subvenciones procedentes de cualquier Administración o Ente público, nacional o internacional sujetas a normativa de mínimos que, acumuladas, superen los 200.000 euros en el último período de tres años incluyendo las cuantías que actualmente se solicitan al Programa?	
Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿Conoce y está dispuesto el solicitante a cumplir las condiciones del programa que se recogen en el modelo de convenio de regulación de la concesión de la ayuda?	
Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>



Nombre completo y firma del/la solicitante (o representante de la empresa):

D/Dña.

En , a de de

La empresa autoriza a la Cámara de Comercio y a la Cámara de Comercio de España para que verifiquen la autenticidad de la información suministrada.

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal, doy mi consentimiento expreso para que estos datos sean incluidos en un fichero automatizado del que es titular la Cámara Oficial de Comercio, Industria, Servicios y Navegación de España, con dirección en Madrid, C/ Ribera de Loira 12, con el fin de posibilitar la ejecución, desarrollo, seguimiento y control del Programa de "Apoyo a la Expansión Internacional de la Pyme". Asimismo consiento que mis datos sean cedidos a la Cámara de Comercio de Valencia con domicilio en calle Poeta Querol, 15, al Fondo Europeo de Desarrollo Regional, a las Comunidades Autónomas -organismos cofinanciadores del Programa-, y a los asesores para los mismos fines.

Igualmente doy mi consentimiento expreso para que los datos obtenidos a lo largo del Programa (diagnóstico inicial y asesoramiento) sean cargados en una aplicación informática a la que tendrán acceso vía Intranet (mediante la inserción de un nombre de usuario y una contraseña) el asesor que realice el asesoramiento y las instituciones de gestión del Programa (Cámaras, FEDER e Institución Cofinanciadora) con la finalidad de realización y control del Programa de "apoyo a la Expansión Internacional de la Pyme".

Declaro estar informado sobre los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que podré ejercitar en la dirección indicada. Los datos podrán ser conservados para ser tenidos en cuenta en las comprobaciones y actividades de control e inspección que, en su caso, puedan ser llevadas a cabo por las autoridades competentes.

Asimismo y mediante la firma del presente documento, autorizo a que en caso de resultar seleccionada como beneficiaria del Programa de "Apoyo a la Expansión Internacional de la Pyme", los datos relativos a la identidad (denominación social, CIF, y otros datos requeridos en la presente solicitud), nombre de las operaciones en que participe y cantidad de fondos públicos asignados, sean incluidos en una lista y publicados en los términos previstos en el Reglamento (CE) 1303/2013, de 17 de diciembre de 2013, por la Cámara Oficial de Comercio, Industria, Servicios y Navegación de España así como cedidos, a los fines indicados, por esta entidad a la Dirección General de Fondos Comunitarios del Ministerio de Economía y Hacienda, u otro organismo que ésta designe.



IMPORTANTE: En caso de que su solicitud sea aprobada, deberá:

Firmar un Convenio de participación con la Cámara de Comercio. Para agilizar la preparación de la firma de dicho Convenio, son necesarios los siguientes datos:

Datos de la persona firmante del Convenio:

Nombre:

DNI nº: Cargo:

Poderes de representación otorgados en escritura pública realizada ante el Notario del Ilustre Colegio de Don/Doña con número de protocolo de fecha de de .