

LÍNEA DE FINANCIACIÓN A LOS AGENTES DE LA RED VASCA DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN (CENTROS TECNOLÓGICOS Y CENTROS DE INVESTIGACIÓN COOPERATIVA)

SOLICITUD

F 1

Razón social : _____
 D/Dña.: _____ con D.N.I.: _____
 En calidad de _____ (Especificar responsabilidad en la empresa: Administrador/a, Gerente u otra)
 En representación legal de la empresa: _____ con N.I.F.: _____
 Cuya actividad es: _____
 CNAE: _____
 Con domicilio social en: _____
 Tfno: _____ Fax: _____ e-mail: _____

Solicita acogerse al “LÍNEA DE FINANCIACIÓN A LOS AGENTES DE LA RED VASCA DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN (CENTROS TECNOLÓGICOS Y CENTROS DE INVESTIGACIÓN COOPERATIVA)”:

- **IMPORTE SOLICITADO:**
- **PLAZO :**

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

- Fotocopia de la escritura de constitución de la empresa y sus modificaciones*
- Fotocopia de la Tarjeta de Identificación fiscal*
- Fotocopia del poder de representación de la persona solicitante*
- Estatutos del beneficiario*
- Composición actual de los órganos de gobierno y representación de cada miembro*
- DNI del apoderado*
- Certificación de estar al corriente de las obligaciones tributarias ante la Hacienda Foral y la Seguridad Social.*
- Memoria descriptiva de las necesidades de financiación de la empresa*
- Auditoría últimos dos ejercicios. En caso de no disponer de auditoría, cuentas anuales de los últimos dos ejercicios.*
- Última cuenta de pérdidas y ganancias provisional del ejercicio en curso*
- Cuenta de pérdidas y ganancias provisional del ejercicio en curso*
- Endeudamiento financiero con el detalle de capital vivo, vencimiento y cuotas de amortización a satisfacer*

Los firmantes autorizan el tratamiento informático de los datos personales recogidos en este contrato y que son necesarios para mantener la relación contractual. Igualmente autorizan la cesión de los mismos, necesaria para la efectividad y cumplimiento del contrato, facultando al INSTITUTO VASCO DE FINANZAS para el envío de información comercial personalizada. Su tratamiento se hará con la necesaria discreción, sin perjuicio de que los afectados podrán ejercitar sus derechos de acceso rectificación y cancelación en su caso, conforme a la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal 15/1999, de 13 de Diciembre

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma y Sello