

PROGRAMA DE ACCIONES INNOVADORAS

Ayudas para la creación de empresas de base tecnológica

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos _____ Nombre _____
 Razón Social _____
 DNI/TR/NIF/CIF _____ Nacionalidad _____
 Fecha de nacimiento _____ (sólo en caso de personas físicas)
 Profesión/Actividad _____
 Domicilio, calle y número _____
 Localidad _____ Código Postal _____ Teléfono _____
 Datos bancarios: Entidad _____ Oficina _____ DC _____ Num.Cuenta _____

Datos de la empresa de base tecnológica a crear

Razón Social _____
 Actividad _____
 Domicilio actividad _____
 Localidad _____ Código Postal _____ Tlf contacto _____

Datos del anteproyecto empresarial

Núm.Trab. a contratar _____ Núm. De socios _____

Aplicación de fondos	Importe en Euros	Origen de los fondos	Importe en Euros
Compra del local	_____	Aportación solicitante	_____
Alquiler del local	_____	Aportación en especie	_____
Maquinaria/utillaje	_____	Adecuación del local	_____
Mobiliario y enseres	_____	Otras aportaciones	_____
Mercadería	_____	Crédito solicitado	_____
Otros gastos	_____		
Total:	_____	Total:	_____

Datos del crédito solicitado

Entidad Financiera _____ Oficina _____
 Fecha solicitud ____ / ____ / ____ Importe Solicitado _____ Euros
 Plazo de amortización _____ meses Tipo interés nominal _____ TAE _____

Melilla, ____ de ____ de ____
 Firmado,