

(Formulario)

Este formulario en papel non é válido para a súa presentación

1. DATOS SOLICITANTE

| | | | | | |
|-------------------------|-------|--------|---------------------------------------|-----------------|--|
| Forma Xurídica: | | | Nome ou R. Social: | | |
| NF: | | | Provincia: | | |
| Pais: | | | C. P.: | | |
| Concello: | | | Lugar: | | |
| Parroquia: | | | Nº: | | |
| Enderezo social: | | | Data de constitución (dd/mm/aaaa): | | |
| Resto Enderezo: | | | Fax: | | |
| Rex. industrial: | | | Páxina Web: | | |
| Teléfonos: Fixo: | | Móbil: | | Data escritura: | |
| Email: | | | Nº de protocolo: | | |
| Escritura Nº: | | | Obxecto social: | | |
| Outorgada polo notario: | | | Nº Inscripción: | | |
| Rexistro mercantil: | | | | | |
| Inscripción Rexistral: | Folla | Torro | Folio | | |

Enderezo a efectos de Notificación:

| | | | | |
|-----------------|--|--|------------|--|
| Enderezo: | | | Nº: | |
| Resto Enderezo: | | | Email: | |
| Teléfono móbil: | | | Provincia: | |
| Pais: | | | C. Postal: | |
| Concello: | | | Lugar: | |
| Parroquia: | | | | |

(Formulario)

Este formulario en papel non é válido para a súa presentación

E, na súa representación legal:

| | |
|---|---|
| Apelidos: 1º: <input type="text"/> 2º: <input type="text"/> | Nome: <input type="text"/> |
| DN: <input type="text"/> Estranxeiro: <input type="checkbox"/> | Rexistro mercantil: <input type="text"/> |
| Razón Social: <input type="text"/> | NIF: <input type="text"/> |
| Teléfono móbil: <input type="text"/> | Email: <input type="text"/> |
| Inscripción rexistral: Folla <input type="text"/> Tomo <input type="text"/> Folio <input type="text"/> | Nº Inscrición: <input type="text"/> |
| Poder Nº: <input type="text"/> | Data Poder: <input type="text"/> |
| Outorgada ante o notario: <input type="text"/> | Nº Protocolo: <input type="text"/> |

Es representantación mancomunada?

A presentación ante o Rexistro Electrónico da Xunta de Galicia admite a sinatura da solicitude por parte dun único solicitante. No caso de que deba ser asinada por máis dun solicitante (por exemplo, solicitudes con dous asinantes, representación mancomunada, etc.), deberá necesariamente anexar un documento en que se deixe constancia de que todos os asinantes autorizan a un deles para presentar a solicitude. Este documento realizarase en papel con sinaturas manuscritas e deberá ser escaneado a formato PDF para ser anexado.

Sí

Non

Persoa de Contacto:

| | |
|--|---|
| Nome: <input type="text"/> | NIF: <input type="text"/> |
| Fax: <input type="text"/> | Email: <input type="text"/> |
| Teléfono Fixo: <input type="text"/> | Teléfono Móbil: <input type="text"/> |

(Formulario)

Este formulario en papel non é válido para a súa presentación

2. ACTIVIDADE DA EMPRESA

Actividade principal:

Epígrafe censual (IAE):

Data alta censo:
(dd/mm/aaaa)

CNAE 2009(Actividade principal):

Outras actividades secundarias (segundo alta censual ou modificacións):

| Actividade secundaria | Data alta censo | Epígrafe (IAE) | CNAE 2009 |
|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

calen

(Formulario)

Este formulario en papel non é válido para a súa presentación

3. ANEXO A - DECLARACIÓN DE PEME

Estado da definición de PEME

| Nome / Razón Social | NIF | Estado | % | Facturación | Balance | Emprego (1) |
|---|-----|-------------------------------------|---|-------------|---------|-------------|
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |
| TOTAL (Pro rateado segundo definición peme): | | | | | | |

DECLARO QUE, a empresa á que represento cumpre cos criterios de definición de PEME, segundo a definición establecida pola Comisión Europea no Regulamento (UE) nº 651/2014 (DOUE L 187, do 26 de xuño), polo que se declaran determinadas categorías de axuda compatibles co mercado interior en aplicación dos artigos 107 e 108 do Tratado.

DECLARO QUE, a empresa á que represento, según os efectivos e límites financeiros definidos no Regulamento (UE) nº 651/2014 (DOUE L 187, do 26 de xuño), encádrase na seguinte categoría:

Categoría de **MICROEMPRESA** (para unha empresa independente que non se considere asociada nin vinculada, poderá determinarse segundo os seguintes criterios: ocupa menos de 10 persoas e cuxo volume de negocios anual ou cuxo balance xeral anual non supere os 2 millóns de euros. En caso de dúbida, consulte <<definición de PEME>>)

Categoría de **PEQUENA EMPRESA** (para unha empresa independente que non se considere asociada nin vinculada, poderá determinarse segundo os seguintes criterios: ocupa máis de 50 persoas e cuxo volume de negocios anual ou cuxo balance xeral anual non supera os 10 millóns de euros. En caso de dúbida, consulte <<definición de PEME>>)

Categoría de **MEDIANA EMPRESA** (para unha empresa independente que non se considere asociada nin vinculada, poderá determinarse segundo os seguintes criterios: ocupa máis de 50 persoas e cuxo volume de negocios anual ou cuxo balance xeral anual supere os 10 millóns de euros, non podendo superar o límite máximo de 250 persoas, volume de negocios anual non superior a 50 millóns de euros ou balance xeral anual non superior a 43 millóns de euros. En caso de dúbida, consulte <<definición de PEME>>)

(1) Incluído, se é o caso, o propietario, administrador ou familiares que traballen na empresa e legalmente incluídos no réxime de autónomos

4.1 DATOS DE EMPREGO AO PECHER DO ÚLTIMO EXERCIZO EN CENTROS DE TRABALLO EN GALICIA (Nº DE TRABALLADORES EQUIVALENTE):

| <u>Contratación indefinida</u> | | <u>Contratación temporal</u> | |
|--------------------------------|--|------------------------------|--|
| Homes: | | Homes: | |
| Mulleres: | | Mulleres: | |
| Total: | | Total: | |

TRABALLADORES EQUIVALENTES:
Nº de traballadores a xornada completa por conta allea, é dicir, os traballadores a media xornada computarían como 0.5

5. DEFINICIÓN DO PROXECTO

| | |
|------------|---|
| Modalidade | <input type="checkbox"/> Préstamos avalados para o crecemento das pemes (Reaval Crecemento) |
| | <input type="checkbox"/> Garantías ante terceiros vinculadas a operacións de tráfico ou avais técnicos (Reaval Garantías) |

(Formulario)

Este formulario en papel non é válido para a súa presentación

6. LOCALIZACIÓN DOS INVESTIMENTOS

Enderezo: Nº:

Resto enderezo: Provincia:

Concello: C. Postal:

Parroquia: Lugar:

Outras localizacións do proxecto:

| Enderezo | Provincia | Concello | C.Postal |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

7. INVESTIMENTOS / CAPITAL CORRENTE / REESTRUCTURACIÓN

| CONCEPTO | IMPORTE PROXECTO (SEN IVE) |
|----------------------------|----------------------------|
| TOTAL INVESTIMENTOS | 900.000,00 |
| BENS TANXIBLES | |
| Terreos e bens naturais | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Construcións | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Instalacións técnicas | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| BENS INTANXIBLES | <input type="text"/> |
| CAPITAL CORRENTE | <input type="text"/> |
| CANCELACIÓN DÉBEDAS | <input type="text"/> |

(Formulario)

Este formulario en papel non é válido para a súa presentación

DPZW-8146

8. DATOS DA OPERACIÓN SOLICITADA

Importe operación:

Duración da operación: meses

SGR: AFIGAL S.G.R. (A Coruña e Lugo)
 SOGARPO S.G.R. (Ourense e Pontevedra)
 IBERAVAL S.G.R.

ENTIDADE DE CRÉDITO ADHERIDA

1.- Entidade: Sucursal:

9. CALENDARIO DE EXECUCIÓN:

Data prevista finalización:

10. OUTRAS AXUDAS

No exercicio fiscal presente e nos dous exercicios fiscais anteriores, ¿obtivo axudas en réxime de mínimos?

Si obtivo axudas de mínimos

Non obtivo ningunha axuda de mínimos

SI, COMPROMÉTOME a comunicar cantas axudas solicite ou obteña baixo o réxime de mínimos doutras administracións públicas ou doutros entes públicos ou privados, nacionais ou internacionais, a partir da data desta declaración, segundo o artigo 11.d) da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia

11. OUTRAS AXUDAS CONCEDIDAS EN MÍNIMIS PARA A EMPRESA NOS DOUS ÚLTIMOS EXERCICIOS FISCAIS E NO EXERCICIO EN CURSO:

| Organismo | Normativa | Ano Sol. | Axuda Concedida | Subvención Inversións | Subvención Gastos | Cofinanciado Fondos UE | Réxime de mínimos |
|-----------|-----------|----------|-----------------|-----------------------|-------------------|------------------------|-------------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | 12.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.000,00 |

(Formulario)

Este formulario en papel non é válido para a súa presentación

12. COMPROBACIÓN DE DATOS

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta electrónica automatizada. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no cadro correspondente e achegar os devanditos documentos.

Opóñome a consulta electrónica automatizada e presento o documento do DNI / NIE da persoa solicitante

Si

Non

Opóñome a consulta electrónica automatizada e presento o documento do DNI / NIE da persoa representante

Si

Non

Opóñome a consulta electrónica automatizada e presento o certificado de estar ao día no pagamento coa Seguridade Social

Si

Non

Opóñome a consulta electrónica automatizada e presento o certificado de estar ao día no pagamento coa Consellería de Facenda e Administración Pública

Si

Non

Opóñome a consulta electrónica automatizada e presento a información de inhabilitacións para obter subvencións e axudas

Si

Non

Opóñome a consulta electrónica automatizada e presento a información de concesións pola regra minimis

Si

Non

No caso de opoñerse a consulta da documentación en algún dos apartados anteriores debe adxuntar o documento na seguinte ficha de **Doc.Solicitud**

CONSENTIMIENTO PARA A COMPROBACIÓN DE DATOS

Autorizo a consulta electrónica automatizada do NIF da entidade solicitante

Si

Non

Autorizo a consulta electrónica automatizada do NIF da entidade representante

Si

Non

Autorizo a consulta electrónica automatizada do certificado da AEAT de alta no imposto de actividades económicas (IAE) da entidade solicitante

Si

Non

Autorizo a consulta electrónica automatizada do certificado de estar ao día nas obrigas tributarias coa AEAT

Si

Non

Autorizo a consulta electrónica automatizada do certificado da renda do último exercicio

Sí

Non

Autorizo a consulta electrónica automatizada do documento de Certificado de domicilio fiscal

Si

Non

(Formulario)

Este formulario en papel non é válido para a súa presentación

13. DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA OU XA PRESENTADA CON ANTERIORIDADE

| Documento: | Presenta: | Organo / Expediente | Ano: |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| DNI / NIE da persoa solicitante, só no caso de opoñerse expresamente á consulta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DNI / NIE da persoa representante, só no caso de opoñerse expresamente á consulta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de estar ao corrente de pago coa Seguridade Social, só no caso de opoñerse expresamente á consulta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de estar ao corrente de pago coa Consellería de Facenda e Administración Pública, só no caso de opoñerse expresamente á consulta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cs documentos de non ter inhabilitacións para obter subvencións e axudas, só no caso de opoñerse expresamente á consulta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de concesións pola regra minimis, só no caso de opoñerse expresamente á consulta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de domicilio fiscal, só no caso de opoñerse expresamente á consulta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| NIF da entidade solicitante, só no caso de opoñerse expresamente á consulta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| NIF da entidade representante, só no caso de opoñerse expresamente á consulta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado da AEAT de alta no imposto de actividades económicas (IAE) da entidade solicitante, só no caso de opoñerse expresamente á consulta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de estar ao corrente das obrigas tributarias coa AEAT, só no caso de opoñerse expresamente á consulta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| No caso de autónomos Declaración do Imposto da renda das persoas físicas do último ano, só no caso de opoñerse expresamente á consulta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

14. NOTIFICACIÓN TELEMÁTICA

Enviaranse avisos da posta a disposición da notificación ao correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a continuación e o asinante da solicitude deberá recoller a notificación formal no enderezo da internet tramita.igape.es, logo de identificación mediante certificado.

Só poderá acceder á notificación co certificado electrónico asociado ao NIF da persoa indicada.

| Teléfono | Email |
|-----------|--------------------|
| 607887766 | email2@empresa.com |

(Formulario)

Este formulario en papel non é válido para a súa presentación

15. PROTECCIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS | |
|--|--|
| Responsable do tratamento | Xunta de Galicia. Instituto Galego de Promoción Económica (Igabe) |
| Finalidades do tratamento | Tramitar este procedemento, verificar os datos e documentos que a persoa interesada achegue na súa solicitude para comprobar a exactitude destes, levar a cabo as actuacións administrativas que deriven e informar sobre o estado de tramitación. Así mesmo, os datos persoais inclúiranse na Carpeta cidadá de cada persoa interesada para facilitar o acceso á información, tanto persoal como de carácter administrativo. |
| Lexitimación para o tratamento | O cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos derivada dunha competencia legalmente atribuída ao responsable do tratamento, así como o cumprimento de obrigas legais impostas ao dito responsable (artigos 6.1., letras c) e e) do RFXPD e 8 da Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais). En concreto, a competencia e obrigas previstas nos preceptos básicos da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións, e da Lei 19/2013, do 9 de decembro, de transparencia, acceso á información pública e bo goberno, así como na Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia, na Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das Administracións Públicas, na Lei 1/2016, do 18 de xaneiro, de transparencia e bo goberno, e na Lei 4/2019, do 17 de xullo, de Administración Dixital de Galicia. |
| Destinatarios dos datos | As administracións públicas no exercicio das súas competencias, cando sexa necesario para a tramitación e resolución dos seus procedementos ou para que as persoas interesadas poidan acceder de forma integral á información relativa a unha materia. As sociedades de garantía recíproca e entidades financeiras colaboradoras na xestión das axudas. |
| Exercicio de dereitos | As persoas interesadas poderán solicitar o acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidade e supresión dos seus datos ou retirar, se é o caso, o consentimento outorgado a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común, segundo se recolle en https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos . |
| Contacto coa persoa delegada de protección de datos e máis información | https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos |

16. DECLARACIÓNS

Os datos recollidos nesta instancia, pasarán a formar parte dos ficheiros automatizados do IGAPE.

DECLARO QUE o solicitante:

- Non foi condenado por sentenza firme á pena de perda de posibilidade de obter subvencións ou axudas públicas.
- Non solicitou a declaración de concurso, non foi declarado insolvente ou en concurso, non está suxeito a intervención xudicial ou inhabilitado, nin reúne os requisitos legalmente establecidos para ser sometido a concurso necesario, conforme á lei concursal.
- Non deu lugar, por causa de que o declarasen culpable, á resolución firme de calquera contrato celebrado coa Administración.
- A persoa física, os administradores ou o representante legal, segundo o caso, do solicitante, non están incurso en ningunha das causas de incompatibilidade establecidas na normativa vixente.
- Atópase ao día nas súas obrigas fiscais, no pagamento de cotas á Seguridade social e non ten contraída débeda ningunha coa Comunidade Autónoma galega e cumpre cos requisitos establecidos no artigo 10 da Lei 9/2007 de Subvencións de Galicia e do seu Regulamento para ser beneficiario da axuda.
- Non ten residencia fiscal nun país ou territorio cualificado regulamentariamente como paraíso fiscal.
- Está ao día no pagamento das obrigas por reintegro de subvención.
- Non foi sancionado mediante resolución firme coa perda da posibilidade de obter subvencións segundo a Lei de subvencións de Galicia ou a Lei xeral tributaria.
- No caso de asociación, non está incurso nas causas de prohibición previstas nos apartados 5 e 6 do artigo 4 da Lei orgánica 1/2002, do 22 de marzo, reguladora do dereito de asociación, nin lle foi suspendido o procedemento administrativo de inscrición por atoparse indicios racionais de ilicitude penal segundo o artigo 30.4 da citada lei.
- No caso de sociedade mercantil, os fondos propios da sociedade non son inferiores á metade do capital social como consecuencia de perdas acumuladas.
- Os datos desta solicitude son certos e exactos