

**SOLICITUD DE ESPACIO EN EL VIVERO DE EMPRESAS**  
Proyecto cofinanciado por la Unión Europea



**DATOS DEL SOLICITANTE:**

Nombre:		D.N.I.
Apellidos:		
Nacionalidad:	Fecha de Nacimiento:	
Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	C.P.
Teléfono:	Fax:	Correo Electrónico:

**DATOS DE LA EMPRESA:**

Nombre/Razón Social:		
Forma Jurídica:	Nº de socios:	
Actividad Económica:		
Fecha de constitución:	Fecha prevista de Inicio de Actividades:	
Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	C.P.
Teléfono:	Fax:	Correo Electrónico:
Breve descripción del proyecto:		

**TIPO DE MÓDULO SOLICITADO:**

- Módulo compartido**
- Módulo individual (dos puestos de trabajo)**
- Módulo individual (tres puestos de trabajo)**

Nº de socios trabajadores que se ubicarán en el módulo:
Nº de personas contratadas que se ubicarán en el módulo:

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.00\_\_

Firmado:

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (marque con una X):**

<input type="checkbox"/>	Fotocopia del D.N.I. del/a solicitante y, en el supuesto de constitución de una sociedad, D.N.I. y poder suficiente del representante de la sociedad, escritura de constitución, C.I.F. de la empresa, Declaración Censal y Alta en el RETA.
<input type="checkbox"/>	Memoria, firmada, del proyecto empresarial. (Plan de viabilidad)
<input type="checkbox"/>	Curriculum Vitae
<input type="checkbox"/>	Vida laboral
<input type="checkbox"/>	Certificación de estar al corriente de pago con la Administración Autonómica, la Agencia Tributaria y con la Seguridad Social
<input type="checkbox"/>	Documentación, en su caso, acreditativa de tener la condición de Emigrante Retornado.
<input type="checkbox"/>	Documentación, en su caso, de emprendedores que pertenezcan a colectivos con especial dificultad de inserción en el mercado laboral: jóvenes menores de 30 años, mujeres, mayores de 45 años y desempleados de larga duración
<input type="checkbox"/>	Documentación, en su caso, acreditativa de haber realizado un programa formativo de Autoempleo/Creación de empresas o que se justifique su exención.
<input type="checkbox"/>	Documentación, en su caso, de provenir de servicios de apoyo a la Creación de Empresas de la Cámara, Diputación, Ayuntamiento o de Caixa Galicia

De acuerdo con la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, doy mi consentimiento para que mis datos sean introducidos en un fichero automatizado del que es titular la Cámara de Comercio de Santiago de Compostela con el fin de gestionar mi solicitud y acepto el envío de información relacionada con el Vivero de Empresas. Podré ejercitar mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el domicilio social de la Cámara en C/ San Pedro de Mezonzo, 44 bajo - Santiago de Compostela.