



SOLICITUD DE ASESORAMIENTO E INFORMACIÓN EN MATERIA DE CREACIÓN DE EMPRESAS

Los campos marcados con "(*)" tienen carácter obligatorio

DATOS DEL SOLICITANTE

PERSONA FÍSICA:	
NIF/NIE (*): _____	Nombre (*): _____
Primer Apellido (*): _____	Segundo Apellido: _____
Correo Electrónico: _____	
Teléfonos (*): _____ / _____	Fax: _____
Fecha de Nacimiento: _____	Edad: _____ Estado Civil: _____ Natural de: _____
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:	
Tipo de vía (*): _____	Domicilio (*): _____
Nº (*): _____ Bloque: _____	Escalera: _____ Piso: _____ Puerta: _____ Código Postal (*): _____
Provincia (*): _____	Municipio (*): _____

DATOS ESPECÍFICOS

DATOS DEL PROYECTO/CONSULTA:	
PROYECTO:	
Actividad: _____	
Sector: _____	Forma jurídica: _____
Socios:	
<div style="border: 1px solid black; height: 30px;"></div>	
Inicio: _____	Nº de empleos previstos: _____
CONSULTA:	
Trámites: <input type="checkbox"/> Formas jurídicas <input type="checkbox"/> Financiación <input type="checkbox"/> Otros (especificar) _____	
Subvenciones: <input type="checkbox"/> Pago único <input type="checkbox"/> Autónomo <input type="checkbox"/> I+E <input type="checkbox"/> Otros (especificar) _____	
Observaciones:	
<div style="border: 1px solid black; height: 50px;"></div>	

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

Se acompañan todos los documentos: <input type="checkbox"/>
No se acompañan todos los documentos: <input type="checkbox"/>

SOLICITUD DE ASESORAMIENTO E INFORMACIÓN EN MATERIA DE CREACIÓN DE EMPRESAS

Los campos marcados con "(*)" tienen carácter obligatorio

DECLARACIÓN RESPONSABLE:

Declara bajo su expresa responsabilidad:

- Que son ciertos y completos todos los datos de la presente solicitud, así como toda la documentación que presenta (la falsedad en un documento público es un delito, de acuerdo con el artículo 392 del Código Penal).
- Que se compromete a cumplir las condiciones especificadas en la normativa aplicable, la cual conoce en su integridad.
- Que la finca sobre la que se solicita realizar la actividad es de su propiedad o tiene la debida autorización del propietario.
- Que se ha notificado la quema al colindante.
- Que de ser autorizado a la quema se someterá a las medidas de seguridad exigidas.
- Que la finca donde se ubican los ejemplares de referencia es de su propiedad o tiene la debida autorización de su propietario.

(CUMPLIMENTAR TODOS LOS DATOS EN LETRA MAYÚSCULA)

En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales aportados serán incorporados a los ficheros de datos personales del Excmo. Cabildo Insular de Tenerife para la gestión, conforme a los procedimientos administrativos correspondientes, del asunto al que se refiere el formulario y el desarrollo de las competencias atribuidas al Cabildo por la normativa aplicable. La aportación de los datos solicitados es obligatoria, en otro caso, no podrán desarrollarse adecuadamente los fines pretendidos. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose, al Centro de Servicios al Ciudadano del Excmo. Cabildo Insular de Tenerife, sito en la Plaza de España, nº 1, CP 38003, Santa Cruz de Tenerife.

En _____, a ___ de _____ de _____

Firmado:

SOLICITUD DE ASESORAMIENTO E INFORMACIÓN EN MATERIA DE CREACIÓN DE EMPRESAS

Los campos marcados con "(*)" tienen carácter obligatorio