

# Formulario de Solicitud

## ALOJAMIENTO en el CIM-M y el C.R.A.

### DATOS DEL SOLICITANTE, EMPRESA O PROYECTO

DATOS DEL SOLICITANTE		
Nombre:	D.N.I.	
Apellidos:	En calidad de:	
Nacionalidad:	Fecha de Nacimiento:	
Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	C.P.
Teléfono móvil:	Fax:	C. Electrónico:
Teléfono fijo:	Web:	Redes sociales:
<input type="checkbox"/> Declaro haber participado en programa de Emprendedurismo promovido por el Ayto. de Murcia.		
<input type="checkbox"/> Declaro haber concurrido a Concurso de Proyectos Empresariales convocado por el Ayuntamiento de Murcia y obtuve en el mismo una mención especial de viabilidad.		
<input type="checkbox"/> Declaro estar o haber estado alojado en el CIM-M.		

DATOS DE LA EMPRESA o PROYECTO EMPRESARIAL		
Nombre/Razón Social:		
Forma Jurídica prevista:	Nº de socios que trabajarán en el CIM-M o C.R.A.:	
Objeto social de la empresa:		
Fecha de constitución:	Fecha prevista de Inicio de Actividades:	
Domicilio actual (si existe):		
Empresa matriz (si existe):		
Localidad:	Provincia:	C.P.
Teléfono:	Fax:	Correo Electrónico:

Breve descripción del proyecto:

## **SOLICITUD POR CENTRO Y MODALIDAD DE ALOJAMIENTO**

### **CENTRO DE INICIATIVAS MUNICIPALES:**

Solicita alojamiento en

Emprendedores constituidos como empresa: **DESPACHO**  **COWORKING**

**MÓDULO EMPRESA**

Emprendedores sin constituir como empresa: **MÓDULO**  **COWORKING**

Para solicitud alojamiento Módulo:

Indicar preferencia: mañana  tarde  indiferente

Desea ser socio del CIM-M si no es alojado: SI  NO  \*Precio público: 12 € + iva/año.

Desea formar parte de la lista de espera (CIMM): SI  NO

### **CENTRO DE RECURSOS DE ALQUERÍAS (C.R.A.)**

Solicita alojamiento en:

Emprendedores constituidos como empresa : **DESPACHO**

Desea formar parte de la lista de espera (C.R.A.): SI  NO

**OBSERVACIONES/SUGERENCIAS:**

**\*Solo serán valorados conforme a los criterios de baremación los documentos que se indican como necesarios en la hoja de instrucciones publicada, que serán debidamente aportados en el plazo abierto en la convocatoria, para la presentación de solicitudes.**

## **ANEXO 1**

(cumpliméntense tantas fichas como sea necesario)

**Datos identificativos de las personas que trabajarán en el CIM-M o C.R.A. (para cada uno de ellos se adjuntará su *currículum vitae*).**

<b>DATOS DEL SOCIO/ TRABAJADOR</b>			
Nombre:		D.N.I.	
Apellidos:		En calidad de:	
Nacionalidad:		Fecha de Nacimiento:	
Domicilio:			
Localidad:	Provincia:	C.P.	
Teléfono móvil:	Fax:	Correo Electrónico:	
Teléfono fijo:			

<b>DATOS DEL SOCIO/ TRABAJADOR</b>			
Nombre:		D.N.I.	
Apellidos:		En calidad de:	
Nacionalidad:		Fecha de Nacimiento:	
Domicilio:			
Localidad:	Provincia:	C.P.	
Teléfono móvil:	Fax:	Correo Electrónico:	
Teléfono fijo:			

<b>DATOS DEL SOCIO/ TRABAJADOR</b>			
Nombre:		D.N.I.	
Apellidos:		En calidad de:	
Nacionalidad:		Fecha de Nacimiento:	
Domicilio:			
Localidad:	Provincia:	C.P.	
Teléfono móvil:	Fax:	Correo Electrónico:	
Teléfono fijo:			

## ANEXO 2

### **DECLARACIÓN RESPONSABLE DE ESTAR AL CORRIENTE Y AUTORIZACIÓN DEL INTERESADO PARA QUE EL AYUNTAMIENTO DE MURCIA PUEDA RECABAR DATOS A LA AGENCIA TRIBUTARIA Y A LA SEGURIDAD SOCIAL DE ESTAR AL CORRIENTE EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES.**

La persona abajo firmante DECLARA que se encuentra al corriente de todas las obligaciones fiscales y con la Seguridad Social, así como AUTORIZA al Ayuntamiento de Murcia a solicitar de los organismos responsables los datos relativos al cumplimiento de sus obligaciones para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos en la Ordenanza Reguladora del Uso, Funcionamiento, Organización y Gestión del Centro de Iniciativas Municipales de Murcia (CIM-M).

La presente autorización se otorga exclusivamente para la autorización de uso temporal de alojamiento en el CIM-M o C.R.A. y en aplicación de lo dispuesto en el artículo 95.1.k) de la Ley 58/2003, General Tributaria, que permite, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las AA.PP. para el desarrollo de sus funciones.

#### **DATOS DEL SOLICITANTE**

APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	
NIF	FIRMA (solo en el caso de las personas físicas)

#### **DATOS DEL AUTORIZADOR** (solo en el caso de que sea una persona jurídica o una entidad del artículo 35.4 de la Ley General Tributaria).

APELLIDOS Y NOMBRE	
NIF	ACTÚA EN CALIDAD DE
FIRMA	

**En Murcia, a .....de ..... de .....**

**NOTA:** La autorización concedida por el firmante puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido al EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MURCIA.