



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MONTURQUE

Plaza de la Constitución, 3  
Teléfs. 957 535614 - 957 535760 - Fax 957 535739  
14930 MONTURQUE (Córdoba)



**SOLICITUD DE ACCESO AL USO DE DESPACHOS Y SERVICIOS  
ASOCIADOS DEL CENTRO DE INICIATIVAS EMPRESARIALES DE  
MONTURQUE.**

**EMPRENEDORES**

D./D<sup>a</sup>. N.I.F. Teléfono  
Con domicilio en calle C.Postal

D./D<sup>a</sup>. N.I.F. Teléfono  
Con domicilio en calle C.Postal

D./D<sup>a</sup>. N.I.F. Teléfono  
Con domicilio en calle C.Postal

**EXPONE**

1. Que tiene interés en acceder al uso de despachos y servicios asociados del Centro de Iniciativas Empresariales de Monturque de acuerdo con lo estipulado en el vigente Reglamento del Funcionamiento del Centro de Iniciativas Empresariales de Monturque.
2. Que cumpla los requisitos señalados en el citado Reglamento así como en las bases y criterios de selección de proyectos.
3. Que se acompaña la siguiente documentación exigida en la convocatoria:

<input type="checkbox"/> Fotocopia DNI, NIE y Permiso de trabajo en su caso.
<input type="checkbox"/> Memoria descriptiva actividad que se pretende desarrollar y plan de negocio.
<input type="checkbox"/> Modelo censal de inicio de actividad ( <i>modelo 036/037</i> )
<input type="checkbox"/> Modelo de Alta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos.
<input type="checkbox"/> Declaración jurada de estar al corriente de las obligaciones fiscales y con Seguridad Social si procede.
<input type="checkbox"/> Fotocopia de escritura de constitución de empresa y de poder.
<input type="checkbox"/> Currículum Vitae
<input type="checkbox"/> Ficha de datos bancarios.

4. Que la actividad se va a desarrollar bajo la siguiente forma jurídica y titularidad, a la cual me comprometo:

Forma jurídica:

Titular o Representante legal:



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MONTURQUE

Plaza de la Constitución, 3  
Teléfs. 957 535614 - 957 535760 - Fax 957 535739  
14930 MONTURQUE (Córdoba)



**SOLICITA**

Servicio de uso de Despacho y Servicios Asociados, por el siguiente orden de preferencia :

Despacho Nº:

Despacho Nº:

Despacho Nº:

En Monturque, a  
(firma del promotor o representante legal)

ILMA. SRA. ALCALDESA DEL AYUNTAMIENTO DE MONTURQUE

