

ANEXO I

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE USO DE ESPACIOS DE LA INCUBADORA DEL CREA

DATOS DEL SOLICITANTE (PERSONA FÍSICA O JURÍDICA)	
Nombre o razón social: _____	
Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____	
DNI, NIF, NIE, CIF: _____	
Fecha de constitución: _____ Fecha inicio actividad: _____	
Tipo vía: _____ Domicilio: _____	
N.º: _____ Portal: _____ Esc.: _____ Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____	
Municipio: _____ Provincia: _____	
Teléfono(s): _____ / _____	
Fax: _____ / _____	
Correo electrónico: _____	
DATOS DEL REPRESENTANTE (EN CASO DE SOCIEDADES)	
Nombre: _____ Primer apellido: _____	
Segundo apellido: _____ DNI, NIF, NIE: _____	
Fecha de nacimiento: _____	
Tipo vía: _____ Domicilio: _____	
N.º: _____ Portal: _____ Esc.: _____ Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____	
Municipio: _____ Provincia: _____	
Teléfono(s): _____ / _____	
Fax: _____ / _____	
Correo electrónico: _____	
DATOS A EFECTO DE NOTIFICACIÓN	
Nombre o razón social: _____	
Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____	
DNI, NIF, NIE, CIF: _____	
Tipo vía: _____ Domicilio: _____ N.º: _____	
Portal: _____ Esc.: _____ Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____	
Municipio: _____ Provincia: _____	
Teléfono(s): _____ / _____	
Correo electrónico: _____	
ESPACIO QUE SOLICITA Y ORDEN DE PREFERENCIA	
ESPACIO	ORDEN DE PREFERENCIA
<input type="checkbox"/> MÓDULO VIVERO 10 m ²
<input type="checkbox"/> MÓDULO VIVERO 16 m ²
<input type="checkbox"/> MÓDULO VIVERO 30 m ²
<input type="checkbox"/> MÓDULO VIVERO 35 m ²
<input type="checkbox"/> MÓDULO VIVERO 44 m ²
<input type="checkbox"/> ESPACIO COTRABAJO
¿SOLICITA PLAZA DE GARAJE?	
<input type="checkbox"/> Nº de plazas solicitadas	

3.- MODELO DE NEGOCIO

Describa brevemente líneas de producto y/o servicios

Necesidades básicas que cubren los productos y/o servicios. Motivos por los que son comprados por los clientes.

Aspectos que los diferencian de la oferta de la competencia

Describa el segmento de clientes al que quiere llegar. ¿Cuántos clientes tiene en la actualidad?

4.- DESCRIBA LOS RECURSOS TANGIBLES O INTANGIBLES INVOLUCRADOS EN EL PROYECTO

5.- DESCRIBA LOS RECURSOS HUMANOS INVOLUCRADOS EN EL PROYECTO

6.- CUENTA DE RESULTADOS

Describe cómo obtiene la empresa sus ingresos. Podría cuantificarlos.

Describe los motivos por los que estima que se trata de un producto y/o servicio rentable.

7.- VALORE LA INVERSIÓN A REALIZAR Y DESCRIBA LA FINANCIACIÓN PREVISTA

ANEXO III

**MODELO DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR PÓLIZA DE
SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS Y MULTIRRIESGOS**

D./Dña..... mayor de
edad, con DNI/NIE y con domicilio en
.....,
nº....., piso....., pta..... localid..... Provincia.....,
actuando en nombre y representación de
....., con
DNI/CIF.....,

Por la presente me comprometo para el caso de resultar autorizado para el uso de espacios del edificio CREA, con carácter previo a la ocupación del espacio autorizado, a constituir una póliza de seguro conforme a lo exigido por el artículo 48 del Reglamento de Funcionamiento del Edificio CREA y la base décima de la presente convocatoria, con entidad de reconocida solvencia, por cuantía suficiente para hacer frente los daños y perjuicios causados a personas, enseres y bienes muebles e inmuebles propios o ajenos en los espacios y para las actividades autorizadas, incluidos desperfectos y robos, eximiendo expresamente al Ayuntamiento de Sevilla de toda responsabilidad.

En Sevilla a de de 20...

FDO.

ANEXO IV

AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIONES POR CORREO ELECTRÓNICO.

D/D^a.....
.....,con DNI/NIEy domicilio a efecto de notificaciones
en.....,c/.....
....., en nombre propio o en
representación de la empresa
.....
.....,con CIFen calidad
de.....,declaro que las
notificaciones de cualquier acto que se dicten en el procedimiento instruido
conforme a la presente convocatoria y que se dirijan a la
empresa.....
..... podrá efectuarse por el siguiente medio:

Por correo electrónico a la dirección:

Entendiéndose que si el envío de correo electrónico resulta positivo, se entenderá el acto notificado y surtirá todos los efectos previstos en la Ley 30/1992 de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.

En Sevilla a de de 20...

FDO.

ANEXO VI

COMUNICACIÓN DE DATOS FISCALES Y BANCARIOS (cumplimentar sólo en el caso de resultar beneficiario)

El abajo firmante, D./D^a., con DNI, actuando en nombre y representación de la entidad (en su caso)....., CIF.....de conformidad con lo dispuesto en el artículo 30 del Reglamento de Funcionamiento del Edificio CREA (BOP número 31, de 7 de febrero de 2014 y BOP nº 250 de 28 de octubre de 2014), a los efectos del abono mediante domiciliación bancaria de las liquidaciones emitidas por el Ayuntamiento de Sevilla en concepto de tasa por utilización privativa o el aprovechamiento especial de los distintos espacios demaniales del Centro de Recursos Empresariales Avanzados del Ayuntamiento de Sevilla, de acuerdo con lo dispuesto en la Ordenanza Fiscal reguladora de la misma vigente, DECLARO RESPONSABLEMENTE:

A. Que el número de cuenta titularidad de mi representado es el siguiente:

DATOS BANCARIOS	Código IBAN	CCC			
		ENTIDAD	OFICINA/SUCURSAL	D.C.	Nº DE CUENTA

B. Asimismo, comunico que los datos fiscales de mi representado son:

Nombre o denominación social:

Domicilio fiscal:

Municipio:

Provincia:

Código postal:

Teléfono:

Correo electrónico:

En Sevilla, a de de 20....

Fdo.