

SOLICITUD DE APOYO CINCUENTA Y MÁS 2024

LUGAR Y FECHA: _____ B.C, A _____ DE _____ DE _____

SU EMPRESA ES: INDUSTRIA AGROINDUSTRIA COMERCIO SERVICIOS

1. DATOS DE LA SOLICITANTE (Emprendedora y/o Persona Física con Actividad Empresarial, RIF o RESICO)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO Y NOMBRE(S)				CURP:	
				RFC CON HOMOCLOVE:	
DOMICILIO FISCAL / COMERCIAL CALLE / AVE / BLVD / C/ON			No EXTERIOR	No INTERIOR	CÓDIGO POSTAL
COLONIA	CIUDAD O LOCALIDAD	MUNICIPIO	ESTADO		
REFERENCIAS DEL DOMICILIO (ENTRECALLE, CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR)	TELÉFONO CASA (CON LADA)	TELÉFONO OFICINA (CON LADA)	TELÉFONO CELULAR (CON LADA)		
CORREO ELECTRÓNICO	REDES SOCIALES				
ESCOLARIDAD	NACIONALIDAD	ESTADO DE NACIMIENTO			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN				
¿CUENTA CON ALGUNA DISCAPACIDAD? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿TIPO DE DISCAPACIDAD? _____	¿PERTENECE A ALGUNA ETNIA O GRUPO DE PUEBLOS ORIGINARIOS? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿CUÁL ETNIA O GRUPO? _____				

2. DESTINO DEL RECURSO

(NOTA: Podrá solicitar para capital de trabajo, maquinaria y equipo)

MERCANCÍA E INSUMOS

MOBILIARIO Y/O EQUIPO

NOMBRE COMERCIAL:	DÍAS LABORALES Y HORARIO DE SERVICIO:
-------------------	---------------------------------------

BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO:

GIRO COMERCIAL O ACTIVIDAD CON BASE AL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (En caso de aplicar):		
ANTIGÜEDAD DEL NEGOCIO EN EL DOMICILIO:	EL LOCAL DONDE SE LOCALIZA ES:	EMPLEOS A GENERAR Y/O CONSERVAR:
AÑOS: _____ MESES: _____	<input type="checkbox"/> PROPIO <input type="checkbox"/> RENTADO <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/> PRESTADO	

3. PROYECTO DE INVERSIÓN

EL MONTO SOLICITADO DEL APOYO SERÁ INVERTIDO EN

MERCANCÍA E INSUMOS	_____	_____	_____	MONTO TOTAL A SOLICITAR: \$ _____
MOBILIARIO Y EQUIPO:	_____	_____	_____	

4. EVIDENCIA FOTOGRAFICA

(NOTA: Anexar fotografías del Negocio y/o de productos o servicios que ofrece en caso de ya llevar a cabo la actividad)

ANEXA FOTOGRAFÍAS AL EXPEDIENTE:

 SI NO

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en la presente solicitud, son veraces y al igual que los documentos anexos, pueden ser verificados en cualquier momento por el **Fideicomiso Para el Desarrollo Económico de Baja California**, asimismo el Fideicomiso podrá solicitar información adicional cuando lo considere conveniente aceptando que de existir falsedad o falsificación, se cancele el trámite y se proceda conforme a derecho.

Aviso de privacidad:

Fondos BC, con domicilio en Calzada Justo Sierra y Honduras No. 377 Centro Comercial La Plazita II, Local 16 Mexicali, B.C., CP 21200, utilizará sus datos personales aquí recabados con el fin de dictaminar su solicitud de crédito, así como generar información estadística que permita mejorar los procesos internos. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad completo a través de <https://bajacalifornia.gob.mx/Documentos/sest/Aviso%20de%20Privacidad%20Integral%20-%20Plan%20Emergente.pdf>

La firmante de esta solicitud autoriza a Fondos B.C., para que la información contenida en esta solicitud sea utilizada con fines estadísticos, así como de promoción y a su vez sea compartida o transferida entre las unidades del sistema.

¡TRÁMITE SIN COSTO! En caso de cobro o abuso en el trámite, denuncia al Tel: (686) 568 29 06 o a la página de internet <http://www.bajacalifornia.gob.mx/sei>

NOMBRE Y FIRMA DE LA SOLICITANTE

Esta solicitud y documentación son propiedad del **Fideicomiso para el Desarrollo Económico de Baja California**.

CROQUIS DE UBICACIÓN DEL NEGOCIO:

