

**Documento 3**

Entidad				Oficina			

**DOCUMENTO A RELLENAR POR LA EMPRESA BENEFICIARIA**

D. \_\_\_\_\_, APODERADO DE

LA EMPRESA: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ CÓDIGO NACE: \_\_\_\_\_ (4 dígitos)

Nº DE EMPLEADOS: \_\_\_\_\_

**DECLARA QUE**

(Márquese lo que proceda)

- NO ha obtenido ayudas públicas de “minimis” <sup>1</sup> (Reglamento (CE) nº 69/2001 de la Comisión Europea) en los tres últimos años.
- SI ha obtenido las siguientes ayudas públicas de “minimis” (Reglamento (CE) nº 69/2001 de la Comisión Europea) en los tres últimos años.

Programa de ayuda	Órgano concedente	Importe de la ayuda (en euros)	Modalidad S: Subvención C: Crédito reembolsable	Fecha de concesión (dd/mm/aa)

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(Firma y sello de la empresa)

<sup>1</sup> No se computan las ayudas estatales autorizadas por la Comisión Europea ni las cubiertas por un reglamento de exención por categorías.



DATOS PERSONALES: Los datos serán introducidos en un fichero automatizado de del que será responsable la entidad de crédito con la que contrate el préstamo. La finalidad de la recogida y tratamiento de dichos datos es la comprobación de los requisitos exigidos para la línea *Préstamo Tecnológico*. Al rellenar este formulario usted está otorgando su consentimiento para que la entidad de crédito pueda cederlos, con la misma finalidad, al Ministerio de Industria, Turismo y Comercio. Estos datos se tratarán confidencialmente y de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de modo que usted podrá acceder, rectificar y cancelar sus datos, así como ejercitar su derecho de oposición dirigiéndose a cada una de las entidades citadas.