



ANEXO IV

DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL PARTICIPANTE AL INICIO DE LA ACTUACIÓN

Nombre:	
Apellidos:	
D.N.I. / N.I.F.:	
Domicilio:	
Localidad:	
Cód.Postal:	
Teléfono:	
E-mail:	

En calidad de interesado en concursar con un proyecto empresarial innovador, a los premios al apoyo del emprendimiento anualidad en curso.

DECLARO:

☐	El resto de información personal proporcionada en el momento de la presentación de la solicitud se encuentra debidamente actualizada.
--------------------------	---

A) **EMPREENDEDORES CON PLAN DE EMPRESA** que iniciarán su actividad con fecha posterior a la de la convocatoria y necesariamente ANTES de la Resolución Definitiva de la Concesión de los Premios mediante Decreto de la Presidencia de la Diputación de Cuenca:

☐	Manifiesto el compromiso a iniciar la actividad del proyecto de emprendimiento " ", en el plazo estipulado en la Convocatoria.
☐	Mantengo y cumplo las condiciones por las que puedo participar como beneficiario.



B) EMPRENDEDORES QUE HAN INICIADO SU ACTIVIDAD con una antigüedad inferior a 18 meses anteriores a la solicitud de la ayuda:

Como persona física mayor de edad, la fecha de referencia para determinar la antigüedad es la de alta en el Epígrafe IAE: desde el día:

Como persona jurídica la fecha de referencia para determinar la antigüedad es la de escrituras de constitución o documentación equivalente:

☐ Mantengo y cumpla las condiciones por las que puedo participar como beneficiario.

C) EMPRENDEDORES QUE HAN INICIADO SU ACTIVIDAD INSTALANDOSE EN LA PROVINCIA DE CUENCA en un periodo inferior a 18 meses anteriores a la solicitud de la ayuda o SE INSTALARÁN con fecha posterior a la de la convocatoria y necesariamente ANTES de la Resolución Definitiva de la Concesión mediante Decreto de la Presidencia de la Diputación de Cuenca:

Las personas físicas mayores de edad o jurídicas que se han instalado o vayan a instalar su actividad empresarial en la Provincia de Cuenca:

- Alta en el epígrafe del IAE: desde el día:
- Fecha de las escrituras de constitución o documento equivalente:
- Fecha de su instalación: en el Municipio:

☐ Mantengo y cumpla las condiciones por las que puedo participar como beneficiario