|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LEADER**  **2014-2020** | leader UE_feader2_lateral |  |
| Anexo 4.- ACREDITACIÓN DE MICRO o PEQUEÑA EMPRESA | |  |
| |  | | --- | | **Grupo de Acción Local: Asociación Comarcal Castillos del Medio Tajo**  **NIF: G45483740** | | **Convocatoria: Convocatoria de proyectos productivos** | | **Número de expediente:**  Fecha de entrada  **Título:**  **Fecha de entrada**  **Número de registro de entrada**:  **Localización de la inversión:** | | **Peticionario**  **NIF:**  **Nombre o razón social:**  **Domicilio:**  **Localidad:** Código postal: Teléfono:  ES  **Número de cuenta / IBAN**:  (Entidad) (Oficina) (D.C.) (Número de cuenta) | | **Representante**  **NIF:**  **Nombre:**  **En calidad de:** | | | |

Rellene los datos siguientes para la determinación de los efectivos y límites financieros que definen las categorías de empresas para la consideración de microempresa/pequeña empresa según lo dispuesto en el Anexo I del Reglamento (UE) nº 702/2014.

TIPO DE EMPRESA: Autónoma. Asociada. Vinculada.

|  |  |
| --- | --- |
| Nº Trabajadores medio del año anterior: | Fecha de constitución: |
| Volumen de negocio anual: | Balance General: |

Nota: En el caso de empresas **asociadas** o **vinculadas** se deberá realizar el cálculo de estos límites según lo dispuesto en el artículo 6 del Anexo I del citado Reglamento, teniendo en cuenta los datos financieros y de trabajadores de todas las empresas partícipes.

**DECLARACIÓN JURADA**

La empresa es una: MICROEMPRESA PEQUEÑA EMPRESA

En..........................................................., a.......... de............................... de........

Firma del/de la representante legal de la empresa (\*)

Fdo................................................................................. NIF..............................................

(\*) En el caso que el representante legal sea una persona ajena a la empresa deberá aportar los poderes legalmente establecidos para poder actuar en representación de la misma.