



SOLICITUD DE APOYO CERTIFICA TU COMPETITIVIDAD						
LUGAR: SU EMPRESA ES: INDUSTRIA AGROINDUSTRIA C	B.C,	FECHA (MM/DD/YYYY)				
1. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL						
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)			CURP			
SEXO FECHA DE NACIMIENTO mm/dd/yyyy			RFC CON HOMOCLAVE			
DOMICILIO PARTICULAR CALLE / AVE / BLVD / CJON		NO. EX	TERIOR NO.	INTERIOR	CODIGO POSTAL	
COLONIA	CIUDAD O LO	OCALIDAD	MUNICIPIO		ESTADO	
CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO OFICINA (CON LADA)		TELÉFONO CELU	LAR (CON LADA)		
ESCOLARIDAD	NACIONALID	AD	LUG	AR DE NACIMIENT	O (ESTADO)	
TIPO DE IDENTIFICACION	IDENTIFICACION					
ESTADO CIVIL SOLTERO CASADO						
2. DATOS DE LA EMPRESA						
RAZON SOCIAL			RFC CON HOMOCLAVE			
NOMBRE COMERCIAL			DIAS LABORALES Y HORARIO DE SERVICIO			
DOMICILIO FISCAL CALLE/ AVE / BLVD/ CJON			NO. EXTERIOR NO. INTERIOR CÓDIGO POSTAL			
COLONIA	CIUDA	D O LOCALIDAD	MUNICIPIO		ESTADO	
TELÉFONO OFICINA (CON LADA)  TELÉFONO CELULAR (CON LADA)			NÚMERO DE EMPLEADOS (MASCULINO) NUMERO DE EMPLEADOS (FEMENINO)			
ACTIVIDAD / GIRO DEL NEGOCIO CON BASE EN EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (SAT)						
RESUMEN DESCRIPTIVO DE LA ACTIVIDAD EMPRESARIAL						
3. DATOS DE LA CERTIFICACIÓN						
NOMBRE DE LA CERTIFICACIÓN:		MONTO SOLICITADO DE APOYO:				
STANDARD DE LA CERTIFICACIÓN:		NÚMERO DE CERTIFICACIÓN:				
FECHA INICIO CERTIFICACIÓN: (mm/dd/yyyy)		FECHA EXPIRACIÓN CERTIFICACIÓN: (mm/dd/yyyy)				

## 4. DESCRIBA LA NECESIDAD DE ESTA CERTIFICACIÓN

Declaro bajo protesta 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 la Secretaría de Economía e Innovación, asimismo la Secretaría 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:

La Secretaria de Economía e Innovación, con domicilio en Calzada Independencia 994 Mexicali, B.C., CP 21000, 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 <a href="https://www.bajacalifornia.gob.mx/sei/Transparencia/AvisosPrivacidad">https://www.bajacalifornia.gob.mx/sei/Transparencia/AvisosPrivacidad</a>

El firmante de esta solicitud autoriza a la SEI., 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.

"Los Programas de Apoyo de la Secretaría de Economía e Innovación del Estado de Baja California son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido su uso y difusión para fines distintos al desarrollo social y económico".

iTf	RÁMITE GRATUITO! En caso de cobro o abuso en el trámite, denuncia al Tel: (686) 568 29 06 o a la página de internet www.bajacalifornia.gob.mx/sei/reactivabc
	NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

Esta solicitud y documentación son propiedad de la Dirección de Sectores y Cadenas Productivas