|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN DE PYME** |

Dña./D. ……………………………………………. D.N.I ………………… en representación de …………………………………………………………….…………………. con C.I.F ………………… en relación a la ayuda del Programa Leader 14-20 solicitada con fecha ……….………….. (Exp. …..…..…………), f**ormula la siguiente**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

**Primero:** Que la empresa solicitante de la ayuda presenta los siguientes datos:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Volumen anual de negocio** | **Activo del Balance** | **Nº de trabajadores** **(media anual)** |
|  |  |  |

**Segundo:** Que conoce los requisitos para sea considerada PYME establecidos en la [Recomendación 2003/361/CE de la Comisión](http://www.naviaporcia.com/images/documentos/documento_14.pdf), de 6 de mayo de 2003, sobre la definición de microempresas, pequeñas y medianas empresas (Diario Oficial L 124 de 20-5-2003).

**Tercero**: Que según lo dispuesto en la citada recomendación, la empresa solicitante de la ayuda (marcar con una X lo que proceda):

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Es una empresa autónoma (el 25% de su capital no pertenece a otra empresa y no lo detenta conjuntamente con empresas vinculadas entre ellas o a través de personas físicas o un conjunto de personas físicas)** |
|  | **No es una empresa autónoma, teniendo la consideración de empresa vinculada o empresa asociada** |

**Segundo**: Que según lo dispuesto en la citada recomendación, la empresa solicitante de la ayuda (marcar con una X lo que proceda):

|  |  |
| --- | --- |
|  | **La solicitante** cumple con los requisitos para ser considerada una PYME |
|  | **La solicitante NO** cumple con los requisitos para ser considerada una PYME |

**Y SE COMPROMETE** a comunicar por escrito a FEDESIBA cualquier modificación sobre la condición de PYME declarada, en el plazo de los 15 días siguientes al de la fecha en que se tenga conocimiento de la misma.

Y para que conste, firma la presente declaración en ……….……..…………… a ……. de ……………………… de …….

Fdo: …………………………………………….…….