



FONDO EUROPEO  
DE DESARROLLO  
REGIONAL

## DECLARACIÓN DE ADHESIÓN

(A CUMPLIMENTAR POR CADA PYME QUE DESEE PARTICIPAR EN EL PROYECTO)

Datos del representante legal:					
Nombre			Apellido 1		
			Apellido 2		
DNI			Cargo		
Teléfono		Fax		Correo electrónico	
En nombre y representación de:					
Razón social				CIF	
Domicilio social					
Localidad		Código postal		Provincia	
Teléfono		Fax		Correo electrónico	
Lugar donde se llevará a cabo la actuación en que participa directamente esta empresa <i>(sólo rellenar si el domicilio es diferente del anterior)</i>					
Domicilio					
Localidad		Código postal		Provincia	
<b>MANIFIESTA</b> su conformidad en la participación y realización del proyecto denominado:				<b>DIFUSIÓN, IMPLANTACIÓN Y PROMOCIÓN DE</b>	
<b>FACTURACIÓN, FIRMA ELECTRÓNICA Y CERTIFICADO DIGITAL (II)</b>			que se propone llevar a cabo la entidad:		
FUNDACIÓN SORIASACTIVA Y FOES			con ayuda del Programa Avanza PYME.		
Asimismo manifiesta que la empresa que representa, antes mencionada, tiene la consideración de Pyme, entendiéndose como pyme la empresa que cumple los siguientes requisitos:					
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Emplee a menos de 250 personas</li> <li>- Que su volumen de negocio anual no exceda de 50 millones de euros o su balance general anual no exceda 43 millones de euros.</li> <li>- Que el cómputo de los efectivos y límites en el caso de empresas asociadas o vinculadas se efectúe como disponen los apartados 2 y 3 de artículo 6 de anexo de la Recomendación de la Comisión de 6 de mayo de 2003.</li> </ul>					
Fecha, firma del representante de la empresa y sello de la misma:					