

COMPañÍA DE FOMENTO INDUSTRIAL DE PUERTO RICO

San Juan, Puerto Rico

SOLICITUD PARA EL PROGRAMA PARA FORTALECER A LAS PyMES INNOVADORAS

1. Nombre de la Empresa:* _____
2. Nombre y apellidos de los accionistas, socios o miembros Junta de Directores de la Empresa:*
 - a. _____
 - b. _____
 - c. _____
 - d. _____
 - e. _____
 - f. _____
3. Dirección Física:# _____
4. Dirección Postal:* _____
5. Edificio Privado _____ Edificio de PRIDCO (# de edificio): _____
6. Número de Teléfono:* _____ Número Celular: _____
7. Facsímil: _____ Correo Electrónico:* _____
8. Página Web: _____
9. Tipo de Empresa:# DBA Corp. Sociedad
10. Cantidad de Empleados:# _____
11. Número de Seguro Social Patronal:* _____
12. Fecha de comienzo de operaciones de la empresa:# _____
(Fecha del pago de la primera nómina de producción o primera venta, lo que haya ocurrido primero.)
13. Descripción de la operación propuesta para el Programa:* _____
14. Fuente de capital de la empresa:# *(si aplica)*

*** Información Requerida**
Aplica a empresas existentes