|  |
| --- |
| Código SIACI Genérico |
|  |
|  |  SK7E |  |
|  |

**-ANEXO V-**

**APORTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN AL PROCEDIMIENTO 030815-TRÁMITE SL5W, POR SUCESIÓN EMPRESARIAL DE LA SUBVENCIÓN DESTINADA A INCENTIVAR LA CONTRATACIÓN EN EL MARCO DEL PROGRAMA “CHEQUE TRANSICIÓN”.**

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD CESIONARIA** |
|  |
| Razón social: |  |  |
|  |
| N.I.F./N.I.E.: |       |  |
|  |
| Teléfono |       | Teléfono móvil |       | Correo electrónico |       |  |
|  |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL** |
|  |
| Nombre: |       | 1º Apellido: |       | 2º Apellido: |       |  |
|  |
| Sexo: | Hombre [ ]  | Mujer [ ]  |  |
|  |
| N.I.F./ N.I.E.: |       |  |
|  |
| Teléfono |       | Teléfono móvil |       | Correo electrónico |       |  |
|  |
| Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado. |
|  |
| **DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE DE LA SUBVENCIÓN (CEDENTE)** |
|  |
| Razón social: |       |  |
|  |
| N.I.F./ N.I.E.: |       |  |
|  |
| Teléfono |       | Teléfono móvil |       | Correo electrónico |       |  |
|  |

|  |
| --- |
| La empresa cesionaria aporta: |
|  |
| 1. **Declaración responsable:**
 |
| [ ]  | De que es conocedor/a de la ayuda obtenida o, en su caso, solicitada por el cedente, y acepta sucederle en su posición jurídica respecto de la Consejería de Economía, Empresas y Empleo, comprometiéndose al mantenimiento de los contratos objeto de la ayuda por el tiempo restante para cumplir el mínimo exigido en el Decreto de Bases Reguladoras, así como al resto de obligaciones formales y de reintegro. |
| 1. **Documentación:**
 |
| [ ]  | Documento acreditativo del negocio jurídico por el que la empresa cesionaria adquiera la titularidad de la cedente (contrato de compraventa, cesión del negocio, fusión, absorción, adquisición de participaciones sociales u otros). |
| [ ]  | Si es persona física, documentación acreditativa del poder de su representante, en su caso. |
| [ ]  | Escritura pública de constitución y estatutos, en su caso, inscritos en el registro correspondiente, Número de Identificación Fiscal (NIF) y escritura de apoderamiento de la persona que actúa en nombre y representación de la persona jurídica. |
| [ ]  | Cambio de cuenta de cotización del trabajador realizado ante la Tesorería General de la Seguridad Social, que deberá producirse sin solución de continuidad respecto a la baja en la empresa cedente. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **En** |       | **, a** |    | **de** |       | **de** |      |  |

 Fdo.:

|  |
| --- |
| DIRECCIÓN GENERAL DE PROGRAMAS DE EMPLEO DE LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO DE LA JUNTA DE COMUNIDADES DE CASTILLA-LA MANCHA.DIR3: A08013841-Servicio de Fomento del Empleo. |