

ANEXO 1

SOLICITUD DE PARTICIPACION EN EL CONCURSO PROCOMPITE

Señor:

Abraham Alejandro Cárdenas Romero

Alcalde de la Municipalidad Provincial Mariscal Nieto

Presente. -

Atención : Gerencia de Desarrollo Económico Social

Asunto : **SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN PROCOMPITE 4 – 2020**

Categoría de Propuesta Productiva (*)

A

B

Mediante el presente, en representación del Agente Económico Organizado (AEO):
....., ubicado
en el Distrito de, Provincia de Mariscal Nieto, Departamento de Moquegua,
con la finalidad de registrar nuestra participación.

Solicitamos el registro de nuestra AEO en la cadena productiva de, para
participar en la convocatoria del Fondo Concursable **PROCOMPITE 4 - 2020 MPMN**, aprobado mediante
Acuerdo de Consejo Municipal, en el marco de la Ley N° 29337, Ley que establece Disposiciones para
apoyar la Competitividad Productiva y su Reglamento establecido en el D.S. N 103-2012-EF.

Asimismo, declaramos que nuestra propuesta productiva no recibe financiamiento o cofinanciamiento de
otra entidad pública local, regional o nacional.

Sin otro en articular, nos suscribimos de Usted, no sin antes manifestarlos los sentimientos de nuestra
consideración.

Atentamente,

....., de del 2020

.....
Firma/sello del Presidente o Representante Legal

Nombres y Apellidos:

Dirección:

DNI Nro.:

Teléfono:

() Propuesta Productiva de Categoría "A": El porcentaje de cofinanciamiento no puede ser mayor de la
inversión total y el número de integrantes de la AEO no debe ser menor a 25.*

() Propuesta Productiva de Categoría "B": El porcentaje de cofinanciamiento no puede ser mayor a 50%
de la inversión total mayores a Doscientos Mil Soles y el monto tope de cofinanciamiento es de S/.
1'000,000.00 Soles.*

ANEXO 2

FICHA DE DATOS DEL AGENTE ECONOMICO ORGANIZADO

Propuesta de la Cadena Productiva	
--	--

Categoría de Propuesta Productiva **A** **B**

DATOS DEL AEO

Nombre de la Organización			
Tipo de Organización			
Nro. de Partida Registral		RUC Nro.	
Dirección:			
Anexo/Comunidad			
Distrito			
Nro. de Socios			

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL AEO

Apellidos y Nombres	
DNI Nro.	
Teléfono y/o Celular	
Dirección	
Correo Electrónico	

DATOS DE LA PERSONA DE CONTACTO DEL AEO

Apellidos y Nombres	
DNI Nro.	
Teléfono y/o Celular	
Dirección	
Correo Electrónico	

....., de del 2020

.....
Firma/sello del Presidente o Representante Legal
Nombres y Apellidos:
DNI Nro.:

