**Declaratoria del Beneficiario**

**(PERSONAS MORALES)**

Ciudad de México, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2016

**SECRETARÍA DE ECONOMÍA**

**PRESENTE**

El que suscribe, (nombre del representante legal) con Registro Federal de Contribuyentes (RFC) (del representante legal), como Representante Legal de (nombre de la persona moral) con domicilio fiscal ubicado en: (Nombre de la calle o avenida) No. Exterior, interior. Interior. Col. (Nombre de la Colonia. (Delegación/Municipio), (entidad federativa y Ciudad) en los teléfonos: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.

*De conformidad con lo dispuesto en las Reglas de Operación del PROSOFT y la Innovación 2016, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 29 de diciembre del 2015, en nombre de la empresa antes referida, siendo ésta mi representada y bajo los derechos que me otorga declaro bajo protesta de decir verdad, lo siguiente*:

* Que en el caso de que (nombre de la persona moral), a la que represento, haya sido Beneficiaria del PROSOFT y del FINNOVA en ejercicios fiscales previos, está al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones y que no tiene ninguna suspensión de apoyo del PROSOFT y del FINNOVA o recomendación de suspensión de apoyo de otros programas federales, de acuerdo a la regla 8, fracción II, inciso b.
* Que la (nombre de la persona moral), a la que represento, no está recibiendo apoyo de otros programas federales para el mismo concepto, que impliquen sustituir su aportación o duplicar apoyos o subsidios; así como que no se está en incumplimiento de alguna disposición cuya aplicación competa a la Secretaría de Economía, de acuerdo a la regla 8, fracción II, inciso g.
* Que en (nombre de la persona moral), a la que represento, no participan servidores públicos de la Subsecretaría, de las Delegaciones Federales o de cualquier otra área de la Secretaría ni de las dependencias que fungen como Organismos Promotores en las entidades federativas. Adicionalmente, que en el consejo directivo empresarial de (nombre de la persona moral) no se tienen socios o miembros que sean cónyuges o parientes consanguíneos o por afinidad hasta el cuarto grado, o civiles de los servidores públicos que participen formalmente en el proceso de evaluación y/o autorización de los apoyos, y finalmente, las demás personas que al efecto se refieran en las legislaciones federales y estatales aplicables en materia de responsabilidades de los servidores públicos. Lo anterior, de acuerdo a la regla 8, fracción II, inciso i.
* Que (nombre de la persona moral), a la que represento, dará cumplimiento a los tiempos, compromisos, lineamientos generales y demás disposiciones legales, que deriven de la aprobación de la Solicitud de Apoyo por parte del Consejo Directivo, y acepto que en caso de incumplimiento, se me apliquen las sanciones correspondientes, de acuerdo a la regla 8, fracción II, inciso j.
* De acuerdo a los artículos 35 y 36 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo: Autorizo que el correo (correo electrónico), es el dispuesto para recibir notificaciones, resoluciones e información relacionada con el PROSOFT y la Innovación y con las obligaciones y derechos que deriven de la aprobación o rechazo de la Solicitud de Apoyo.
* Finalmente, conforme al Artículo 113 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, manifiesto que la información y documentación del proyecto, tiene carácter confidencial; sin embargo, se autoriza la divulgación de aquella información y/o documentación, siempre y cuando no afecte nuestra ventaja competitiva o económica frente a terceros.

**PROTESTO LO NECESARIO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL)

(NOMBRE DE LA PERSONA MORAL)