**MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS COMO EMPRESA INCUBADA EN RELACIÓN CON LA OFERTA DE ESPACIOS EN EL PTGC PARA EMPRESAS INCUBADAS Y EMPRESAS DE NUEVA CREACIÓN QUE DESARROLLEN PROYECTOS TECNOLÓGICOS Y/O INNOVADORES.**

D./Dña.      , con documento oficial de identidad número (DNI si español):      , en nombre (propio-empresarios individuales) o (de la empresa que representa-personas jurídicas)      , con número de identificación fiscal (CIF/NIF si español) y con domicilio en      , C.P.       de       , y con motivo de la presentación de una solicitud en relación con la “*Oferta de espacios en el Parque Tecnológico de Gran Canaria (PTGC) para empresas incubadas y empresas de nueva creación* *que desarrollen proyectos tecnológicos y/o innovadores”*, y a los efectos de acreditar el cumplimiento de los requisitos contemplados en la mencionada oferta, y bajo mi responsabilidad **DECLARO:**

[ ]  Que cumplo con los requisitos establecidos en la citada Oferta, disponiendo de la documentación que lo acredita, la cual será puesta a disposición de la SPEGC cuando me sea requerida.

*(A continuación marque la opción que proceda)*

[ ]  (En el caso de autónomos o profesionales): No he desarrollado previamente a la fecha de comienzo de la actividad que consta en el modelo 037 que adjunto a la solicitud de referencia, cualquier actividad profesional o empresarial, por cuenta propia o como socio y/o administrador de sociedades mercantiles, o que en el caso de tener experiencia previa esta no es superior a dos años.

[ ]  (En el caso de personas jurídicas): Que como socio mayoritario de la citada Sociedad no he desarrollado con anterioridad a la constitución de la misma cualquier actividad profesional o empresarial, por cuenta propia o como socio y/o administrador de sociedades mercantiles, o que en el caso de tener experiencia previa esta no es superior a dos años.

Y, para que conste, a los efectos oportunos, firmo la presente declaración en Las Palmas de Gran Canaria, a       de       de 2018.

**Fdo.:**

(*Firmar preferiblemente con certificado digital: DNIe, FNMT …)*

*(En caso de no firmarse con certificado digital, se deberá imprimir este modelo, firmarlo de forma manuscrita, pasarlo a formato PDF y subirlo al formulario)*