



**Dirección General de Apoyo a la Pequeña y Mediana Empresa (DIGEPYME)**

**Registro Nacional de Consorcios PYME**

Teléfono 2549-1400 ext. 100 Apartado postal: 10216-1000 www.meic.go.cr Correo electrónico: siec@meic.go.cr

Fecha de solicitud:

**I. Información General del Consorcio**

Nombre del Consorcio: \_\_\_\_\_

Objeto de consorcio: \_\_\_\_\_

Fecha de constitución del Consorcio: \_\_\_\_\_

Tipo de Consorcio: Cooperación empresarial ( ) Origen ( ) Sectorial ( ) Multisectorial ( )

**Empresas que constituyen el Consorcio**

	Nombre	Número cédula física o jurídica	Esta al día con la CCSS		Esta al día con las Cargas Tributarias		Activa con la condición PYME	
			SI	NO	SI	NO	SI	NO
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Si tiene más de 10 empresas, use un formulario adicional

**II. Representante Legal del Consorcio**

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Cédula			

Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_

Dirección exacta del representante del Consorcio: \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Cantón \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_ Región \_\_\_\_\_

Teléfono fijo \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico para recibir notificaciones: \_\_\_\_\_

**III. Documento Requerido**

		indicar				
		SI	NO			
1	Presentación del contrato consorcial.					

YO, \_\_\_\_\_

Representante oficial del Consorcio: \_\_\_\_\_ declaro bajo la FE de juramento, que la información que brindo en la presente declaración es verídica y actual, estando consciente de los delitos de perjurio y falso testimonio.

Autorizo al MEIC a través de la DIGEPYME, a brindar información a terceros, en lo que se refiere a datos como: Nombre de las Empresas consorciadas,

Nombre del Representante Legal, N° telefónico, Correo electrónico y dirección física: SI ( ) No ( )

Firma de la Persona Propietaria o Representante Legal: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_