[](http://www.pater.es/default.asp?Id=57) 

**Solicitud de atención en Punto PAIT**

**DATOS PERSONA EMPRENDEDORA**

**Nombre y apellidos:**

**Dirección y municipio:**

**Teléfono de contacto: e-mail:**

**DNI:**

**DATOS DE LA EMPRESA**

**Idea de negocio:**

**Epígrafe AE (Actividades Económicas):**

**Tipo de empresa (señale lo correcto):**

* **Empresario individual**
* **SRL (Sociedad de Responsabilidad Limitada)**
* **SLNE (Sociedad Limitada Nueva Empresa)**

**Solicito del Punto PAIT:**

* **Asesoramiento/análisis de viabilidad económica**
* **Tramitación alta de la empresa**

En, ,a de de 201

De conformidad con lo establecido con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el/la firmante declara que los datos indicados en el presente formulario son ciertos y que se puede aportar documentos de su veracidad, otorgando su consentimiento expreso para que los mismos sean tratados e incorporados a la base de datos del Servei d’informació i assessorament Empresarial del **PATER**, con el fin de su utilización en proyectos de empleo, empresa y formación.

[](http://www.pater.es/default.asp?Id=57)



**Documentación necesaria a reunir ANTES de acudir al PAIT**

**Si eres EMPRESARIO INDIVIDUAL (AUTÓNOMO):**

* **Fotocopia y original del DNI**
* **Epígrafe AE (Actividades Económicas).**
* **Número de cuenta bancaria para la domiciliación del pago a la Seguridad Social de autónomo.**

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Si eres SRL (Sociedad de Responsabilidad Limitada) o SLNE (Sociedad Limitada Nueva Empresa):**

* **Fotocopia y original del DNI de todos los socios y trabajadores.**
* **Fotocopia y original de la Tarjeta de la Seguridad Social de todos los socios y trabajadores, u otro documento que acredite el número de afiliación a la Seguridad Social**.
* **Epígrafe AE (Actividades Económicas).**
* **Datos del domicilio de la empresa y de la actividad empresarial (incluido: metros cuadrados del lugar de la actividad, código postal y teléfono).**
* **Porcentajes de participación en el capital social y, en su caso, indicación de la condición de administradores. Para la adscripción al Régimen Especial de Trabajadores Autónomos: base de cotización elegida y Mutua de AT- EP.**
* **Número de cuenta bancaria para la domiciliación del ITP- AJD (Impuesto de Transmisiones Patrimoniales y Actos Jurídicos Documentados) en caso de aplazamiento y para el pago al RMP (Registro Mercantil Provincial).**
* **Tarjeta bancaria para realizar el pago de la certificación del RMC y del RMP en el caso de elegir este tipo de sistema de pago.**

Casos particulares:

* **Justificante del pago realizado (con anterioridad a la tramitación) al RMC (Registro Mercantil Central) de 14.54 € por la obtención de la denominación social, si se elige esta opción**

**Nº de Cuenta RMC: 0049 5119 17 2317030510.-Banco Santander Central Hispano**

**En el documento de pago debe constar:**

**Nombre, apellidos y DNI del Socio que aporta el Nombre a la Denominación Social**

**Concepto: Denominación SLNE.**

**Beneficiario: Registro Mercantil Central.**

* **Extranjeros sin DNI: NIE Comunitario o NIE y permiso de residencia y trabajo por cuenta propia.**
* **Socios Extranjeros capitalistas (sin residencia ni actividad en la empresa) tienen que aportar el NIE por asuntos económicos.**