



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: _____