



SOLICITUD CAPITAL SEMILLA PERSONA NATURAL

Solicitud No.

Fecha solicitud:	Fecha de aprobación:	Ciudad:
------------------	----------------------	---------

Datos personales del solicitante:

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo Nombre
Identificación	Lugar de expedición	Fecha de expedición	Genero
c.c.			
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	Estado civil	No. Personas a cargo
Nivel de estudios	Dirección residencia	Teléfono	Antigüedad en el domicilio
Nombre del proyecto	No. De empleos actuales	No. De empleos a generar	Monto solicitado

Requisitos del solicitante:

Certificado de residencia expedido por el presidente de la Junta de Acción comunal del sector que resida no inferior a cinco (5) años.	
Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía	
Fotocopia del régimen de salud	
Fotocopia del nivel de Sisbén	
Paz y salvo municipal	
Plan de negocios	
Certificado de capacitación no inferior a cuarenta (40) horas	
Presentar el registro como contribuyente de Impuesto de Industria y Comercio ante la Tesorería Municipal.	

Referencias personales:

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo Nombre		
Identificación	Lugar de expedición	Parentesco	Dirección	Teléfono fijo	Celular
c.c.					



SOLICITUD CAPITAL SEMILLA PERSONA NATURAL

FIRMA DEL SOLICITANTE

OBSERVACIONES DE LA JUNTA:

Vo.Bo. S. Desarrollo Económico

Vo.Bo. CIRES

