**ANEXO 2. CARTA DE SOLICITUD**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021 (indicar lugar y fecha de presentación)*

Señores

**FONDO DE EMPRENDIMIENTO DEPARTAMENTAL**

Departamento de Cundinamarca.

**Ref**. Solicitud de apoyo al Fondo de Emprendimiento Departamental.

El suscrito, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *(señale el nombre del representante legal)* obrando en calidad de representante legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(razón social de la empresa o nombre de la persona natural)* y de acuerdo a las condiciones establecidas en los términos referencia de la convocatoria: “***Cundinamarca Emprende y Se Reactiva***”, presento la siguiente solicitud de apoyo financiero, por valor de $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , y en caso de que me sea aceptada por parte del FONDO DE EMPRENDIMIENTO DEPARTAMENTAL, me comprometo a cumplir con los lineamientos y demás disposiciones contenidas en los términos referencia.

Así mismo, declaro:

1. Que no me encuentro incurso en causal de inhabilidad o incompatibilidad según lo señalado en la Constitución Política y las Leyes. (DILIGENCIAR ANEXO 3)
2. Que he leído los términos referencia, así como las comunicaciones escritas expedidas por el Comité de Dirección y Supervisión del FED, en consecuencia, me someto a las condiciones en ella establecidas.
3. Que diligencie el ANEXO 1. PLAN DE NEGOCIO y conozco plenamente su contenido, el cual se ajusta a la unidad de negocio que presento.
4. Que asumo los riesgos que del mismo se derivan, y declaro que se encuentran bajo mi responsabilidad. Igualmente, manifiesto que conozco detalladamente los factores determinantes de los costos de presentación de la propuesta y de ejecución del apoyo entregado por el Fondo de Emprendimiento Departamental en caso de ser beneficiado. (IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS NUMERAL 3.7.8 DEL ANEXO 1. PLAN DE NEGOCIO)
5. Que con la suscripción de la presente, se entiende que he declarado únicamente la verdad en la información y propuesta suministrada; y que en consecuencia no existe ninguna falsedad en la misma, siendo consciente de las consecuencias penales que pueden derivarse de cualquier falsedad que se evidencie en la información aportada con la propuesta, o en las declaraciones contenidas en la presente carta.
6. Que sí se me selecciona como beneficiario del FED, me comprometo a suscribir los pagarés y actas de compromiso necesarios para el desembolso.
7. Que la siguiente solicitud de apoyo consta de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) folios debidamente numerados y rubricados, y que la misma la he presentado en estricto orden de conformidad con la numeración establecida en los términos referencia de la convocatoria.
8. Autorizo al Comité de Dirección y Supervisión del FED, a destruir los originales de la solicitud presentada que no resulte seleccionada y que no haya sido reclamada dentro de los tres meses siguientes al cierre de la convocatoria.
9. Que pertenezco al régimen de impuestos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cordialmente,

**FIRMA**

Razón social \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nit ó C.C. No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Representante legal del Proponente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C. del R/L N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfonos, fax.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOTA:** La firma de este documento debe ser en original de puño y letra del representante legal o de su apoderado.