

**MARQUE EL CUADRO CON UNA “X” EL NOMBRE DEL PROGRAMA AL QUE ESTÁ APLICANDO:**

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| REGISTRO DE MARCA             |  |
| TABLA NUTRIMENTAL EMPRESARIAL |  |
| TIEMPO DE VIDA EN ANAQUEL     |  |
| CÓDIGO DE BARRA               |  |
| TERMINAL DE COBRO             |  |

**NOMBRE DEL SOLICITANTE:**

TELÉFONO:

MUNICIPIO

FOLIO DEL PROYECTO

| Si/No |  | REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACIONES |
|-------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 1     |  | Presentar y suscribir el formato de <b>solicitud de APOYO</b> firmado por la PERSONA SOLICITANTE, en la VENTANILLA DIGITAL en la PLATAFORMA DE GOBIERNO DEL ESTADO;                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |
| 2     |  | <b>Copia de identificación oficial</b> vigente con domicilio en el Estado (Credencial para votar, Pasaporte, Cédula Profesional vigente con fotografía, Credencial del Instituto Nacional de las Personas Mayores o Licencia de conducir del Estado de Baja California). Tratándose de PERSONAS EN CONTEXTO DE MOVILIDAD, presentar Autorización de Condición de Estancia de Residente Permanente, emitido por Instituto Nacional de Inmigración en el Estado de Baja California. |               |
| 3     |  | <b>Comprobante de domicilio</b> en el Estado de Baja California, no mayor a 2 (dos) meses a partir de la fecha que se abrió la solicitud del apoyo en la PLATAFORMA DIGITAL DE GOBIERNO DEL ESTADO;                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |
| 4     |  | Clave Única de Registro de Población ( <b>CURP</b> ).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |
| 5     |  | <b>Copia de la Constancia de Situación Fiscal</b> con domicilio fiscal en el Estado de Baja California, no mayor a 3 (tres) meses;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |
| 6     |  | <b>Cotización</b> del concepto bajo la modalidad del APOYO que requiera; Para el caso de registro de marca, se deberá presentar Tarifa IMPI 14ª oficial de Solicitud Registro de Marca, expedido por la DEDE;                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |
| 7     |  | <b>"Manifiesto bajo protesta"</b> de decir verdad que el trámite es gratuito y la manifestación expresa bajo protesta de decir verdad, de no estar recibiendo, de manera simultánea, otro apoyo para el mismo fin otorgado por alguna dependencia o entidad de la Administración Pública Estatal y/o Federal                                                                                                                                                                      |               |

### NOTAS ADICIONALES

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO

- Únicamente se recibirán proyectos con toda la documentación completa y correcta.
- Presentar check list en caso de segundas revisiones, de no ser presentado no se recibirá el proyecto.
- Este check list está sujeto a revisión