

PROGRAMA EMERGENTE APOYO NÓMINA

FORMATO AUTOEMPLEO

RAZON SOCIAL:	
NOMBRE COMERCIAL:	
RFC	CURP
DIRECCIÓN:	
CORREO ELECTRONICO:	
TELÉFONO:	CELULAR:

EMPLEADOS

NOMBRE COMPLETO	PUESTO	CURP	SUELDO/INGRESO

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en el presente formato, son veraces y al igual que los documentos anexos, pueden ser verificados en cualquier momento por el Fideicomiso Para el Desarrollo Económico de Baja California, asimismo el Fideicomiso podrá solicitar información adicional cuando lo considere conveniente aceptando que de existir falsedad o falsificación, se cancele el trámite y se proceda conforme a derecho.

TOTAL	\$
--------------	-----------

**NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE
 O REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**