**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

*Éste formulario establece* ***declaración de interés en postularse para participar en la Isla Comercial del Mall del Rio*** *con quien tiene convenio de cooperación el* ***MPCEIP****, con base a su registro de* ***RUM****,* ***RUA*** *o* ***RNE****.*

**Completar el formulario a mano o computadora, éste debe ser firmado y remitido digitalmente.**

***1.-*** Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***2.-*** Postula a: MALL DEL RIO – ISLA COMERCIAL

***3.-*** Nombre del artesano/a o empresario/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***4.-*** RUC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***5.-*** Datos de la empresa:

Nombre del Taller/Empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Página web: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***6.-*** ¿Qué Categoría otorgada por el Ministerio de la Producción MPCEIP cuenta Usted?

**RUA:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fecha de emisión: \_\_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_ **RUM:** \_\_\_\_\_\_\_ fecha de emisión\_\_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

**RNE:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fecha de emisión\_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

***7.-*** Nombre de los productos con los que va a participar y sus precios: En caso de contar con más productos, favor anexar un cuadro con el detalle respectivo.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | NOMBRE PRODUCTO | PRESENTACION | PVP |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

***8.-*** En los casos de alimentos cuenta con Notificación Sanitaria: SI \_\_\_\_ NO \_\_\_ **9**.**-** \_\_\_\_\_ % Materia Prima Nacional

**Nota: Anexar al formulario, fotos a color del o los productos que se expondrán en la isla comercial, y una copia del RUA, RUM o RNE. Revisar el anexo guía para tomar fotos. REMITIR LA POSTULACIÓN A los siguientes correos:**

[***dserrano@produccion.gob.ec***](mailto:dserrano@produccion.gob.ec)[***comercializacion@cofeps.com.ec***](mailto:comercialización@cofeps.com.ec)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del artesano o empresario