**DECLARACION DE CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS PARA LA PEQUEÑA EMPRESA JOVEN, PREVISTOS EN EL ARTICULO 3 DE LA LEY 1780 DE 2016 REGLAMENTADA POR EL DECRETO 639 DE 2017**

**PERSONA JURÍDICA**

Señores

**CAMARA DE COMERCIO DE MAGANGUE**

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, actuando en nombre y representación de la sociedad denominada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con NIT. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro bajo la gravedad del juramento que la sociedad que represento cumple con los siguientes requisitos establecidos en la Ley 1780 de 2016, reglamentada por el Decreto 639 de 2017, para la exención del pago de la matrícula mercantil y su renovación, en los años 2016 y 2017:

1. Que la mitad más uno de las cuotas, acciones o participaciones en que se divide el capital de la empresa, al momento de la constitución, se encontraba representado por una o varias personas con edades entre 18 y 35 años, de la siguiente manera:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE****SOCIO/ACCIONISTA** | **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | **EDAD** | **% DE****PARTICIPACION EN EL CAPITAL** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Los socios mencionados en el numeral anterior son titulares del aporte al capital.
2. La sociedad que represento, no se encuentra en las causales de exclusión de beneficios de que trata el artículo 2.2.2.41.5.9 del Decreto 639 de 2017

En caso de beneficio para la renovación, se deberá declarar adicionalmente:

1. Que la mitad más uno de las cuotas, acciones o participaciones en que se divide el capital de la empresa, al momento de la renovación, se encontraba representado por una o varias personas con edades entre 18 y 35 años, de la siguiente manera:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE****SOCIO/ACCIONISTA** | **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | **EDAD** | **% DE****PARTICIPACION EN EL CAPITAL** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Los socios mencionados en el numeral anterior son titulares del aporte al capital.

1. Que para la fecha de renovación, se encontraba al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y demás contribuciones de nómina y cumplimiento de obligaciones en materia tributaria a los que se encuentra obligada la empresa.

Cordialmente,

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

C.C.

Representante Legal