|  |
| --- |
| **SEMANA DE ATACAMA EN CENTROAMERICA**  **DECLARACIÓN DE VENTAS Y TAMAÑO** |

En Santiago, Chile, a ……… de …………… de 2022, ………………., cédula de identidad Nº ………………., en adelante también “LA EMPRESA” o “LA POSTULANTE”, con domicilio en (calle) (N°), comuna ……………, Región…..…, declaro:

**PRIMERO:** La Dirección General de Promoción de Exportaciones, en adelante PROCHILE, es un Servicio Públicoal que le corresponde ejecutar la política que formule el Presidente de la República relativa a la participación en el comercio exterior, de acuerdo a directivas impartidas por el Ministerio de Relaciones Exteriores en lo relativo a la promoción, diversificación y estímulo de las exportaciones de bienes y servicios.

**SEGUNDO**: Los tamaños de las empresas son:

* Micro: Ingresos anuales por ventas y servicios y otras actividades del giro sean superior a 0 y hasta 2.400 UF.
* Pequeña: Ingresos anuales por ventas y servicios y otras actividades del giro sean superior a 2.400 y hasta 25.000 UF.
* Mediana: Ingresos anuales por ventas y servicios y otras actividades del giro sean superior a 25.000 y hasta 100.000 UF.
* Grande: Ingresos anuales por ventas y servicios y otras actividades del giro sean superiores a 100.000 UF.

**TERCERO**: Para acreditar que la empresa tiene ingresos en Chile se informa:

* Fecha de inicio de actividades en SII: ……………………………………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AÑO | FACTURACIÓN ANUAL (UF) | TAMAÑO SEGÚN VENTAS |
| **2021** |  |  |
| **2022** |  |  |

**CUARTO**: La información proporcionada será usada únicamente por PROCHILE para evaluar la participación en herramientas o actividades y fines estadísticos.

**QUINTO**: En este contexto y mediante el presente documento, autorizo a la Dirección General de Promoción de Exportaciones, PROCHILE, a que almacene mis datos personales para ser usados en los siguientes fines: Envío de material promocional y difusión de actividades e instrumentos, análisis estadístico e intercambio de información comercial con empresas afines y/o potenciales socios comerciales; lo anterior, en conocimiento que dichos datos se encuentran protegidos por la Ley Nº 19.628 y serán tratados conforme lo declarado en la Política de Privacidad de PROCHILE.

|  |
| --- |
| .................................................……... **Nombre y Firma Postulante** |