

GUÍA DEL MODELO DE AUTORIZACIÓN DEL REPRESENTANTE VOLUNTARIO EN EL MARCO DEL PROGRAMA KIT DIGITAL

CONVOCATORIA DE AYUDAS DESTINADAS A LA DIGITALIZACIÓN DE EMPRESAS DEL SEGMENTO II (ENTRE 3 Y MENOS DE 10 EMPLEADOS) EN EL MARCO DE LA AGENDA ESPAÑA DIGITAL 2025, EL PLAN DE DIGITALIZACIÓN DE PYMES 2021-2025 Y EL PLAN DE RECUPERACIÓN, TRANSFORMACIÓN Y RESILIENCIA -FINANCIADO POR LA UNIÓN EUROPEA- NEXT GENERATION EU (PROGRAMA KIT DIGITAL)

C015/22-SI

La presente guía tiene carácter informativo y no legal.

Cualquier duda relacionada con la misma será interpretada según lo dispuesto en la Orden ETD/1498/2021, de 29 de diciembre, por la que se aprueban las bases reguladoras de la concesión de ayudas para la digitalización de pequeñas empresas, microempresas y personas en situación de autoempleo, en el marco de la Agenda España Digital 2025, el Plan de Digitalización PYMES 2021-2025 y el Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia de España- Financiado por la Unión Europea - Next Generation EU (Programa Kit Digital), modificada posteriormente por la Orden ETD/734/2022, de 26 de julio (BOE número 181 de 29 de julio de 2022), y la Resolución de la entidad pública empresarial Red.es, de 29 de julio de 2022, por la que se convocan las ayudas destinadas a la digitalización de empresas del Segmento II (entre 3 y menos de 10 empleados) en el marco de la Agenda España Digital 2025, el Plan de Digitalización de PYMES 2021-2025 y el Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia - financiado por la Unión Europea- Next Generation EU (Programa Kit Digital), C015/22-SI y restantes normas que resulten de aplicación.

Actualizado el 8 de septiembre de 2022

Código Seguro de Verificación	IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Fecha	08/09/2022 15:25:15
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 59/2003, 19 de diciembre, de firma electrónica		
Firmante	ENTIDAD PUBLICA EMPRESARIAL RED.ES M.P. (FIRMA SERVIDOR)		
Url de verificación	https://portafirmaspkd.red.es/verifirma/code/IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Página	1/36



ÍNDICE

1.INTRODUCCIÓN	3
2. MODELO DE AUTORIZACIÓN DE REPRESENTANTE VOLUNTARIO EN EL MARCO DEL PROGRAMA KIT DIGITAL	3
2.1 Cumplimentación del formulario:	5
2.1.1 (Paso 1 de 4): Tipo de solicitante de la ayuda	5
2.1.2 (Paso 2 de 4): Otorgante/es con poder de representación por parte del solicitante de la ayuda	9
2.1.3 (Paso 3 de 4): Datos de las escrituras de apoderamiento	16
2.1.4 (Paso 4 de 4): Autorización	18
2.2 Firma del documento	22
Anexo: Errores al cumplimentar el modelo	25

Código Seguro de Verificación	IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Fecha	08/09/2022 15:25:15
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 59/2003, 19 de diciembre, de firma electrónica		
Firmante	ENTIDAD PUBLICA EMPRESARIAL RED.ES M.P. (FIRMA SERVIDOR)		
Url de verificación	https://portafirmaspkd.red.es/verifirma/code/IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Página	2/36



1. INTRODUCCIÓN

La presente Guía del representante voluntario en el marco del Programa Kit Digital, en concreto, de la *Convocatoria de ayudas destinadas a la digitalización de empresas del Segmento II (entre 3 y menos de 10 empleados) en el marco de la Agenda España Digital 2025, el Plan de Digitalización de PYMEs 2021-2025 y el Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia -financiado por la Unión Europea- Next Generation EU (Programa Kit Digital), C015/22-SI*, tiene por objeto facilitar tanto a los solicitantes como a los representantes voluntarios la información necesaria para la cumplimentación del **“Modelo de Autorización de representante voluntario en el marco del Programa Kit Digital”** previsto en el Anexo II de la Convocatoria.

Tal y como se indica en las Bases Reguladoras y en el apartado cuarto de la Convocatoria, para aquellos solicitantes que actúen a través de un representante voluntario, junto a la solicitud de participación, deberán adjuntar, la Autorización de representante voluntario otorgada en el marco del Programa Kit Digital, cuyo contenido, incluido en Anexo II de la Convocatoria, está disponible en la web de Red.es.

2. MODELO DE AUTORIZACIÓN DE REPRESENTANTE VOLUNTARIO EN EL MARCO DEL PROGRAMA KIT DIGITAL

Para descargar el Modelo de autorización, deberá acceder en primer lugar a la Convocatoria C015/22-SI a través de alguna de las siguientes opciones:

Opción 1: desde el listado de “Convocatorias y Ayudas” de la Sede Electrónica de Red.es (https://sede.red.gob.es/es/convocatorias-y-ayudas?field_fecha_fin_plazo_value=1), deberá seleccionar la **Convocatoria C015/22-SI**.

CÓDIGO	NOMBRE	FECHA FIN DE PLAZO
C015/22-SI	CONVOCATORIA DE AYUDAS DESTINADAS A LA DIGITALIZACIÓN DE EMPRESAS DEL SEGMENTO II (ENTRE 3 Y MENOS DE 10 EMPLEADOS), DENTRO DEL PROGRAMA KIT DIGITAL	02/09/2023

Código Seguro de Verificación	IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Fecha	08/09/2022 15:25:15
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 59/2003, 19 de diciembre, de firma electrónica		
Firmante	ENTIDAD PUBLICA EMPRESARIAL RED.ES M.P. (FIRMA SERVIDOR)		
Url de verificación	https://portafirmaspkd.red.es/verifirma/code/IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Página	3/36



Opción 2: podrá acceder asimismo a la Convocatoria C015/22-SI a través de la siguiente URL: <https://sede.red.gob.es/es/procedimientos/convocatoria-de-ayudas-destinadas-la-digitalizacion-de-empresas-del-segmento-ii>

A continuación, deberá descargar el Modelo de Autorización en el enlace:

Documentación a presentar en la solicitud:

1. Además de la solicitud electrónica, deberá presentar, en caso de que actúe por medio de representante voluntario, la Autorización de representante voluntario en el marco del Programa Kit Digital contemplada en el Anexo II de la Convocatoria.

[Autorización de Representante Voluntario](#)

No se admitirán aquellas "Autorizaciones de representante voluntario en el marco del Programa Kit Digital" que no sigan este modelo y/o no estén debidamente cumplimentadas y firmadas con los requisitos de firma electrónica del Anexo V de la presente Convocatoria.

No se admitirán aquellas "Autorizaciones de representante voluntario en el marco del Programa Kit Digital" que no sigan el modelo, disponible en la sede electrónica de Red.es, y/o no estén debidamente cumplimentadas y firmadas con los requisitos de firma electrónica del Anexo V de la Convocatoria.

El proceso de firma se puede realizar desde cualquier dispositivo.

Tampoco se admitirá el Modelo de Autorización de representante voluntario en el marco del programa Kit Digital correspondiente a la convocatoria C005/22-SI.

Código Seguro de Verificación	IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Fecha	08/09/2022 15:25:15
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 59/2003, 19 de diciembre, de firma electrónica		
Firmante	ENTIDAD PUBLICA EMPRESARIAL RED.ES M.P. (FIRMA SERVIDOR)		
Url de verificación	https://portafirmaspkd.red.es/verifirma/code/IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Página	4/36



2.1 Cumplimentación del formulario:

Recuerde que el formulario deberá ser cumplimentado electrónicamente.

2.1.1 (Paso 1 de 4): Tipo de solicitante de la ayuda

Deberá cumplimentar los datos relativos a la pyme o persona física que va a autorizar al representante voluntario en el marco del Programa Kit Digital.

El formulario debe ser cumplimentado electrónicamente. Para rellenar los campos sitúe el puntero del ratón en el espacio correspondiente. Una vez cumplimentado puede firmarlo electrónicamente. Para cumplimentar correctamente el Modelo consulte la "Guía de representante voluntario" publicada en la Sede Electrónica de Red.es en su respectiva convocatoria.

Financiado por la Unión Europea
NextGenerationEU

COMUNIDAD AUTÓNOMA DE MADRID
SECRETARÍA DE ECONOMÍA, INDUSTRIA,
COMERCIO Y TRANSFORMACIÓN

red.es

Plan de Recuperación,
Transformación
y Resiliencia

KIT
DIGITAL

Modelo de Autorización de representante voluntario en el marco del programa *Kit Digital*

Tipo de solicitante de la ayuda¹:

Pyme:

Razon Social:

NIF:

Por defecto en "Tipo de solicitante de la ayuda" aparece seleccionada la opción Pyme.

Por lo tanto, en primer lugar, en caso de que conforme al apartado segundo de la Convocatoria se trate de una **pequeña empresa** o **microempresa**, en el campo "**Tipo de solicitante de la ayuda**" se deberá seleccionar la opción de "pyme" y en el caso de que se trate de una **persona en situación de autoempleo**, en el desplegable de "**Tipo de solicitante de la ayuda**" deberá seleccionar **Persona física (autónomo)**:

El formulario debe ser cumplimentado electrónicamente. Para rellenar los campos sitúe el puntero del ratón en el espacio correspondiente. Una vez cumplimentado puede firmarlo electrónicamente. Para cumplimentar correctamente el Modelo consulte la "Guía de representante voluntario" publicada en la Sede Electrónica de Red.es en su respectiva convocatoria.

Financiado por la Unión Europea
NextGenerationEU

COMUNIDAD AUTÓNOMA DE MADRID
SECRETARÍA DE ECONOMÍA, INDUSTRIA,
COMERCIO Y TRANSFORMACIÓN

red.es

Plan de Recuperación,
Transformación
y Resiliencia

KIT
DIGITAL

Modelo de Autorización de representante voluntario en el marco del programa *Kit Digital*

Tipo de solicitante de la ayuda¹:

Pyme:

Pyme:

Persona física (autónomo):

Código Seguro de Verificación	IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Fecha	08/09/2022 15:25:15
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 59/2003, 19 de diciembre, de firma electrónica		
Firmante	ENTIDAD PUBLICA EMPRESARIAL RED.ES M.P. (FIRMA SERVIDOR)		
Url de verificación	https://portafirmaspkd.red.es/verifirma/code/IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Página	5/36



Recuerde que en estos campos **deberá seleccionar en el desplegable entre Pyme o Persona física (autónomo):**

- **Pyme:** En el caso de tratarse de una **pequeña empresa o microempresa** (Sociedades Anónimas, Sociedades de Responsabilidad Limitada, Sociedades Cooperativas, Asociaciones, Fundaciones o Congregaciones e Instituciones Religiosas, con entre tres y menos de diez empleados, que cumplan con el requisito de Pyme establecido en el Anexo I del *Reglamento (UE) n.º 651/2014, de la Comisión, de 17 de junio de 2014, por el que se declaran determinadas categorías de ayudas compatibles con el mercado interior en aplicación de los artículos 107 y 108 del Tratado*)
- **Persona física (autónomo): Persona en situación de autoempleo** (con entre tres y menos de diez trabajadores a su cargo).

Código Seguro de Verificación	IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Fecha	08/09/2022 15:25:15
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 59/2003, 19 de diciembre, de firma electrónica		
Firmante	ENTIDAD PUBLICA EMPRESARIAL RED.ES M.P. (FIRMA SERVIDOR)		
Url de verificación	https://portafirmaspkd.red.es/verifirma/code/IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Página	6/36



- En el caso de pyme o microempresa, en el desplegable habrá seleccionado la opción **“Pyme”**, por lo que deberá completar la información del solicitante de la ayuda (Razón Social y NIF).

El formulario debe ser cumplimentado electrónicamente. Para rellenar los campos sitúe el puntero del ratón en el espacio correspondiente. Una vez cumplimentado puede firmarlo electrónicamente. Para cumplimentar correctamente el Modelo consulte la "Guía de representante voluntario" publicada en la Sede Electrónica de Red.es en su respectiva convocatoria.

Financiado por la Unión Europea
NextGenerationEU

GOBIERNO DE ESPAÑA
MINISTERIO DE ECONOMÍA Y ASUNTOS EXTERIORES
SECRETARÍA DE ESTADO DE POLÍTICA INDUSTRIAL Y TRANSFORMACIÓN DIGITAL

red.es

Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia

KIT DIGITAL

Modelo de Autorización de representante voluntario en el marco del programa Kit Digital

Tipo de solicitante de la ayuda¹:

Pyme:

① → Razón Social:

② → NIF:

- 1. Razón Social:** En el caso de tratarse de una **Pyme o microempresa** se deberá cumplimentar con el nombre oficial y legal que aparece en la documentación que permitió la constitución de la entidad en nombre de la que se va a solicitar la ayuda del Kit Digital.

Ejemplo: Hermanos Perez S.L.

- 2. NIF:** En el caso de tratarse de una **Pyme o microempresa** se deberá cumplimentar con el Número de Identificación Fiscal (**NIF**) de la entidad en nombre de la que se va a solicitar la ayuda del Kit Digital.

*Ejemplo: Letra naturaleza jurídica+ocho números (incluir 0)
A00000000*

Código Seguro de Verificación	IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Fecha	08/09/2022 15:25:15
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 59/2003, 19 de diciembre, de firma electrónica		
Firmante	ENTIDAD PUBLICA EMPRESARIAL RED.ES M.P. (FIRMA SERVIDOR)		
Url de verificación	https://portafirmaspkd.red.es/verifirma/code/IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Página	7/36



- En el caso de persona en situación de autoempleo, en el desplegable habrá seleccionado la **opción “Persona física (autónomo)”**, por lo que deberá completar la información del solicitante de la ayuda (Nombre y Apellidos y DNI/NIE).

El formulario debe ser cumplimentado electrónicamente. Para rellenar los campos sitúe el puntero del ratón en el espacio correspondiente. Una vez cumplimentado puede firmarlo electrónicamente. Para cumplimentar correctamente el Modelo consulte la “Guía de representante voluntario” publicada en la Sede Electrónica de Red.es en su respectiva convocatoria.

Financiado por la Unión Europea
NextGenerationEU

GOBIERNO DE ESPAÑA
MINISTERIO DE ECONOMÍA Y ASUNTOS EXTRANJEROS
SECRETARÍA DE ESTADO DE POLÍTICA ECONÓMICA Y TRANSFORMACIÓN DIGITAL

red.es

Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia

KIT DIGITAL

Modelo de Autorización de representante voluntario en el marco del programa Kit Digital

Tipo de solicitante de la ayuda¹:

Persona física (autónomo):

① → Nombre y Apellidos:

② → DNI/NIE:

- 1. Nombre y Apellidos:** En el caso de tratarse de **persona física (autónomo)** se deberá cumplimentar con el **nombre y apellidos** del empresario autónomo en nombre del que se va a solicitar la ayuda del Kit Digital.

Ejemplo: José Pérez Rodríguez

- 2. DNI/NIE:** En el caso de tratarse de **persona física (autónomo)** se deberá cumplimentar con el Documento Nacional de Identidad (DNI) (en caso de tener nacionalidad española), o el Número de Identidad de Extranjero (NIE) (en caso de no tener nacionalidad española) que identifica al empresario autónomo en nombre del que se va a solicitar la ayuda del Kit Digital.

Formato DNI: ocho números (incluir 0)+Letra de control

Ejemplo DNI: 00000000M

Formato NIE: X o Y o Z+siete números (incluir 0)+Letra de control

Ejemplo NIE: Y0000000C

Recuerde que, **estos dos campos**, al adjuntar el “Modelo de Autorización de representante voluntario en el marco del programa Kit Digital”, **se cumplimentarán de forma automática en la Solicitud Electrónica de la ayuda en el apartado de “Entidad solicitante”**.

Código Seguro de Verificación	IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Fecha	08/09/2022 15:25:15
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 59/2003, 19 de diciembre, de firma electrónica		
Firmante	ENTIDAD PUBLICA EMPRESARIAL RED.ES M.P. (FIRMA SERVIDOR)		
Url de verificación	https://portafirmaspkd.red.es/verifirma/code/IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Página	8/36



2.1.2 (Paso 2 de 4): Otorgante/es con poder de representación por parte del solicitante de la ayuda

Recuerde que en caso de persona física (autónomo) no podrá completar “Otorgante/es con poder de representación por parte del solicitante de la ayuda” ya que la persona física (autónomo) tiene capacidad para otorgar la representación a otra persona física o jurídica por sí mismo. Por lo tanto, habrá que pasar directamente a “Autoriza a” (Paso 4 e 4) y el modelo tendrá el siguiente aspecto:

El formulario debe ser completado electrónicamente. Para rellenar los campos abra el puntero del ratón en el espacio correspondiente. Una vez completado puede firmar electrónicamente. Para completarlo correctamente el título consulte la “Guía de representante voluntario” publicada en la Sede Electrónica de Red.es en su respectiva convocatoria.

Financiado por la Unión Europea
NextGenerationEU

red.es

Modelo de autorización de representante voluntario en el marco del programa Kit Digital

Tipo de solicitante de la ayuda¹:
Persona física (autónomo):

Nombre y Apellidos: _____
DNI/NIE: _____

Autoriza a²:
Persona física:
Nombre y Apellidos: _____
DNI/NIE: _____

Para que actúe en nombre y representación del citado otorgante a los efectos de presentación de la solicitud, declaraciones responsables, comunicaciones, interposición de recursos, desistimientos y renunciaciones, formalización de los Acuerdos de soluciones de digitalización (en el caso de que el representante voluntario no sea un Agente Digitalizador Adherido), justificación y del resto de actuaciones relativas a las ayudas reguladas en la Orden ETD/1498/2021, de 29 de diciembre, por la que se aprueban las bases reguladoras de la concesión de ayudas para la digitalización de pequeñas empresas, microempresas y personas en situación de autoplégio, en el marco de la Agenda España Digital 2025, el Plan de Digitalización PYMEs 2021-2025 y el Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia de España -Financiado por la Unión Europea- Next Generation EU (Programa Kit Digital), en virtud de lo establecido en el artículo 27.3 de la citada Orden de bases.

El otorgante acepta y entiende que la presentación de la solicitud al Programa Kit Digital conlleva la autorización o, en su caso, denegación del consentimiento, para la consulta automatizada de los requisitos establecidos en la Orden de Bases y de los datos ante la Agencia Tributaria y la Seguridad Social. En caso de denegación del consentimiento por parte del solicitante, se deberán aportar las certificaciones emitidas por la Agencia.

¹ Completar con la información sobre el tipo de solicitante: pyme o persona física (autónomo). En el caso de pyme indicar la razón social y el NIF. En el caso de persona física (autónomo) indicar nombre y apellidos y DNI o NIE. Si se ha seleccionado esta última opción no hará falta cumplimentar el apartado “Otorgante/es con poder de representación por parte del solicitante de la ayuda” ya que la persona física (autónomo) tiene capacidad para otorgar la representación a otra persona física o jurídica por sí mismo.

² Elegir el campo en función de si se autoriza para que actúe en nombre y representación del otorgante/es, a los efectos de presentación de la solicitud, a una persona jurídica o a una persona física. En caso de persona jurídica (empresa o similar) completar con la razón social y el NIF que identifique al representante voluntario y en el caso de persona física (autónomo) o otra persona física a la que el solicitante autorice) completar con su nombre y apellidos y su DNI/NIE de la persona que vaya a actuar como representante voluntario.

El formulario debe ser completado electrónicamente. Para rellenar los campos abra el puntero del ratón en el espacio correspondiente. Una vez completado puede firmar electrónicamente. Para completarlo correctamente el título consulte la “Guía de representante voluntario” publicada en la Sede Electrónica de Red.es en su respectiva convocatoria.

Financiado por la Unión Europea
NextGenerationEU

red.es

Tributaria y la Seguridad Social necesarias para acreditar el cumplimiento de los requisitos establecidos en la Orden de Bases, así como el resto de documentación que se indique en la Convocatoria.

Asimismo, el otorgante acepta y entiende que la presentación de la solicitud conlleva la autorización para la firma de las declaraciones responsables que se requieren en el formulario, de conformidad con la Orden de Bases y la Convocatoria.

El otorgante conoce las obligaciones que asumirá en caso de resultar beneficiario, así como las consecuencias de los incumplimientos y reintegros de conformidad con la Orden de Bases.

Con la firma del presente escrito el Autorizado acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma del otorgante³.

³ Firmar por el mismo número de personas que se completó en el campo “Otorgante/es con poder de representación por parte del solicitante de la ayuda” o, en caso de persona física (autónomo), por la persona que se indicó en “Tipo de solicitante de la ayuda”. Recuerde que, para firmar, tendrá que emplear alguno de los siguientes sistemas de firma contemplados en el Anexo V de la Convocatoria:

- Sistemas de firma electrónica cualificada o avanzada, basados en certificados electrónicos cualificados de firma electrónica expedidos por prestadores de servicios electrónicos de confianza (<https://sedeaplicaciones.mistrur.gob.es/Prestadores/>), incluyendo entre ellos el DN/e o el certificado emitido por la Fábrica Nacional de la Moneda y Timbre.
- Firma no criptográfica, a través de un sistema de PIN OTP o similar de un prestador de servicios electrónicos de confianza cualificados. En este caso, el Prestador de servicios de firma electrónica, que tendrá que estar inscrito en la lista de prestadores de servicios de confianza cualificados (<https://sedeaplicaciones.mistrur.gob.es/Prestadores/>) tendrá que disponer de un sistema de firma que asegure una adecuada trazabilidad en el caso de que sea necesario auditar una operación de firma en particular y, en su caso, custodiar durante al menos un plazo de 8 años desde el momento de la firma. Además, el modelo de ratificación de la representación voluntaria será sellado con un certificado electrónico cualificado de sello del prestador de servicios electrónicos de confianza cualificado: a la que se añadirá un sello de tiempo realizado con un certificado cualificado y emitido por un prestador de sellado de tiempo cualificado, y será almacenado por el sistema de información asociado al procedimiento electrónico para el que se requiere la firma, como evidencia de la verificación de la identidad previa al acto de la firma, vinculada a los datos firmados.

Este paso solo se habilitará en el caso en el que en el paso 1 de 4, “Tipo de solicitante de la ayuda”, en el desplegable se haya elegido la opción de “Pyme”. Deberá completarse con la información (nombre, apellidos, DNI, teléfono, e-mail) de la/s persona/as con capacidad de representación de la pequeña empresa o microempresa.

Código Seguro de Verificación	IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Fecha	08/09/2022 15:25:15
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 59/2003, 19 de diciembre, de firma electrónica		
Firmante	ENTIDAD PUBLICA EMPRESARIAL RED.ES M.P. (FIRMA SERVIDOR)		
Url de verificación	https://portafirmaspkd.red.es/verifirma/code/IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Página	9/36



Recuerde que estos campos se deberán cumplimentar con la **información sobre la persona o personas con capacidad de representación legal de la pequeña empresa o microempresa indicada en el paso anterior (Paso 1 de 4).**

El formulario debe ser cumplimentado electrónicamente. Para rellenar los campos sitúe el puntero del ratón en el espacio correspondiente. Una vez cumplimentado puede firmarlo electrónicamente. Para cumplimentar correctamente el Modelo consulte la "Guía de representante voluntario" publicada en la Sede Electrónica de Red.es en su respectiva convocatoria.

Financiado por la Unión Europea
NextGenerationEU

GOBIERNO DE ESPAÑA
MINISTERIO DE ECONOMÍA Y ASUNTOS EXTERIORES
SECRETARÍA DE ESTADO DE ECONOMÍA Y POLÍTICA INDUSTRIAL

red.es

Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia

KIT DIGITAL

Modelo de Autorización de representante voluntario en el marco del programa Kit Digital

Tipo de solicitante de la ayuda¹:

Pyme:

Razon Social: Hermanos Perez S.L.

NIF: A00000000

Otorgante/es con poder de representación por parte del solicitante de la ayuda²:

En calidad de: Administrador único

Otorgante (1):

DNI/NIF/NIE:

Nombre:

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Teléfono:

E-mail:

En primer lugar, en el desplegable, que viene completado por defecto con la opción de "Administrador único", **deberá seleccionar el tipo de otorgante/es concreto/s que requiera** (Administrador mancomunado, Administrador solidario, Administrador único, Apoderado, Consejero delegado, Consejero delegado mancomunado, Presidente, Secretario u Otros):

Otorgante/es con poder de representación por parte del solicitante de la ayuda²:

En calidad de: Administrador único

Otorgante (1): Administrador mancomunado
Administrador solidario
Administrador único

DNI/N

Apoderado

Nombre: Consejero delegado
Consejero delegado mancomunado

Primer Apellido: Presidente

Segundo Apellido: Secretario

Seguro: Otros

Teléfono:

E-mail:

Código Seguro de Verificación	IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Fecha	08/09/2022 15:25:15
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 59/2003, 19 de diciembre, de firma electrónica		
Firmante	ENTIDAD PUBLICA EMPRESARIAL RED.ES M.P. (FIRMA SERVIDOR)		
Url de verificación	https://portafirmaspkd.red.es/verifirma/code/IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Página	10/36



- En el caso de pequeña empresa o microempresa con **administrador solidario, administrador único, apoderado, consejero delegado, presidente, secretario u otros** el modelo solo le habilitará los campos para el otorgante 1 que deberá cumplimentar.

Recuerde que, en el caso de pequeña empresa o microempresa, “Pyme”, en el Paso 1 de 4:

Ejemplo: Hermanos Perez S.L.

Se tendrá que completar el Otorgante 1 con la **información sobre la persona con capacidad de representación legal:**

- Administrador único
- Apoderado
- Administrador solidario
- Consejero delegado
- Presidente
- Secretario
- Otros

Otorgante/es con poder de representación por parte del solicitante de la ayuda²:

En calidad de:

Otorgante (1):

① → DNI/NIF/NIE:

② → Nombre:

③ → Primer Apellido:

④ → Segundo Apellido:

⑤ → Teléfono:

⑥ → E-mail:

- 1. DNI/NIF/NIE:** En el caso de tratarse de **administrador único, apoderado, administrador solidario, consejero delegado, presidente o secretario** se deberá cumplimentar con el Documento Nacional de Identidad (DNI) (en caso de tener nacionalidad española), o el Número de Identidad de Extranjero (NIE) (en caso de no tener nacionalidad española) de la persona con capacidad de representación de la pequeña empresa o microempresa para la que se va a solicitar la ayuda del Kit Digital.

Formato DNI: ocho números ((incluir 0)+Letra de control

Ejemplo DNI: 00000000M

Formato NIE: X o Y o Z+siete números (incluir 0)+Letra de control

Ejemplo NIE: Y0000000C

Código Seguro de Verificación	IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Fecha	08/09/2022 15:25:15
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 59/2003, 19 de diciembre, de firma electrónica		
Firmante	ENTIDAD PUBLICA EMPRESARIAL RED.ES M.P. (FIRMA SERVIDOR)		
Url de verificación	https://portafirmaspkd.red.es/verifirma/code/IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Página	11/36



2. **Nombre:** En el caso de tratarse de **administrador único, apoderado, administrador solidario, consejero delegado, presidente o secretario** se deberá cumplimentar con el nombre de la persona con capacidad de representación de la pequeña empresa o microempresa para la que se va a solicitar la ayuda del Kit Digital.
 3. **Primer apellido:** En el caso de tratarse de **administrador único, apoderado, administrador solidario, consejero delegado, presidente o secretario** se deberán cumplimentar el primer apellido de la persona con capacidad de representación de la pequeña empresa o microempresa para la que se va a solicitar la ayuda del Kit Digital.
 4. **Segundo apellido:** En el caso de tratarse de **administrador único, apoderado, administrador solidario, consejero delegado, presidente o secretario** se deberán cumplimentar con el segundo apellido de la persona con capacidad de representación de la pequeña empresa o microempresa para la que se va a solicitar la ayuda del Kit Digital.
 5. **Teléfono:** Este campo se deberá cumplimentar con el teléfono de contacto del administrador único, apoderado, administrador solidario, consejero delegado, presidente o secretario.
 6. **E-mail:** Este campo se deberá cumplimentar con el e-mail de contacto del administrador único, apoderado, administrador solidario, consejero delegado, presidente o secretario.
- En el caso de pequeña empresa o microempresa con **administrador mancomunado o consejero delegado mancomunado**, el modelo le habilitará un mínimo de dos otorgantes y hasta un máximo de seis. Por lo tanto, deberá cumplimentar tantos Otorgantes, y sus campos, como personas ostenten dicha representación.

a) Deberá seleccionar el número de otorgantes:

Otorgante/es con poder de representación por parte del solicitante de la ayuda²:

En calidad de:

Nº de otorgantes:

Otorgante (1):

DNI/NIF/NIE:

Nombre:

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Teléfono:

E-mail:

Otorgante (2):

DNI/NIF/NIE:

Nombre:

Primer Apellido:

Código Seguro de Verificación	IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Fecha	08/09/2022 15:25:15
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 59/2003, 19 de diciembre, de firma electrónica		
Firmante	ENTIDAD PUBLICA EMPRESARIAL RED.ES M.P. (FIRMA SERVIDOR)		
Url de verificación	https://portafirmaspkd.red.es/verifirma/code/IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Página	12/36



b) Deberá cumplimentar los campos necesarios:


Recuerde que en el caso de **Pyme o microempresa** en el Paso 1 de 4:

Ejemplo: Hermanos Perez S.L.

Se tendrán que completar los Otorgante 1, 2, 3 (y tantos Otorgantes se requieran) con la **información sobre las personas con capacidad de representación legal:**

- Administrador mancomunado
- Consejero delegado mancomunado

Código Seguro de Verificación	IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Fecha	08/09/2022 15:25:15
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 59/2003, 19 de diciembre, de firma electrónica		
Firmante	ENTIDAD PUBLICA EMPRESARIAL RED.ES M.P. (FIRMA SERVIDOR)		
Url de verificación	https://portafirmaspkd.red.es/verifirma/code/IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Página	13/36



El formulario debe ser cumplimentado electrónicamente. Para rellenar los campos sitúe el puntero del ratón en el espacio correspondiente. Una vez cumplimentado puede firmarlo electrónicamente. Para cumplimentar correctamente el Modelo consulte la "Guía de representante voluntario" publicada en la Sede Electrónica de Red.es en su respectiva convocatoria.

El formulario debe ser cumplimentado electrónicamente. Para rellenar los campos sitúe el puntero del ratón en el espacio correspondiente. Una vez cumplimentado puede firmarlo electrónicamente. Para cumplimentar correctamente el Modelo consulte la "Guía de representante voluntario" publicada en la Sede Electrónica de Red.es en su respectiva convocatoria.

Financiado por la Unión Europea NextGenerationEU

Ministerio de Economía y Sostenibilidad Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia

red.es

Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia

KIT DIGITAL

Modelo de Autorización de representante voluntario en el marco del programa Kit Digital

Tipo de solicitante de la ayuda¹:

Pyme:

Razon Social: _____

NIF: _____

Otorgante/s con poder de representación por parte del solicitante de la ayuda²:

En calidad de: N° de otorgantes:

Otorgante (1):

1 DNI/NIF/NIE: _____

2 Nombre: _____

3 Primer Apellido: _____

4 Segundo Apellido: _____

5 Teléfono: _____

6 E-mail: _____

Otorgante (2):

DNI/NIF/NIE: _____

Nombre: _____

Primer Apellido: _____

Segundo Apellido: _____

Teléfono: _____

Otorgante (3):

E-mail: _____

DNI/NIF/NIE: _____

Nombre: _____

Primer Apellido: _____

Segundo Apellido: _____

Teléfono: _____

E-mail: _____

Otorgante (4):

DNI/NIF/NIE: _____

Nombre: _____

Primer Apellido: _____

Segundo Apellido: _____

Teléfono: _____

E-mail: _____

Otorgante (5):

DNI/NIF/NIE: _____

Nombre: _____

Primer Apellido: _____

Segundo Apellido: _____

Teléfono: _____

E-mail: _____

Otorgante (6):

DNI/NIF/NIE: _____

Nombre: _____

Primer Apellido: _____

Segundo Apellido: _____

Teléfono: _____

E-mail: _____

¹ Completar con la información sobre el tipo de solicitante: pyme o persona física (autónomo). En el caso de pyme indicar la razón social y el NIF. En el caso de persona física (autónomo) indicar nombre y apellidos y DNI o NIE. Si se ha seleccionado esta última opción no hará falta cumplimentar el apartado "Otorgantes con poder de representación por parte del solicitante de la ayuda" ya que la persona física (autónomo) tiene capacidad para otorgar la representación a otra persona física o jurídica por sí mismo.

² Completar con la información de las personas con poder de representación de la pyme en nombre de la que se va a solicitar la ayuda. En el caso de pyme con administrador único, solidario, apoderado, consejero delegado, presidente o secretario completar los campos para el otorgante 1. En caso de administrador mancomunado o consejero delegado mancomunado completar tantos campos como personas sean necesarias para completar la representación.

- DNI/NIF/NIE:** En el caso de tratarse de Administrador mancomunado o Consejero delegado mancomunado este campo se deberá completar con el Documento Nacional de Identidad (DNI), en caso de tener nacionalidad española, o el Número de Identidad de Extranjero (NIE) de la persona que ostente el cargo de administrador mancomunado o consejero delegado mancomunado con capacidad de representación de la pyme o microempresa para la que se va a solicitar la ayuda del Kit Digital.

Formato DNI: ocho números (incluir 0)+Letra de control

Ejemplo DNI: 00000000M

Formato NIE: X o Y o Z+siete números (incluir 0)+Letra de control

Ejemplo NIE: Y0000000C

- Nombre:** En el caso de tratarse de Administrador mancomunado o Consejero delegado mancomunado este campo se deberá completar con el nombre de la persona que ostente el cargo de administrador mancomunado o consejero delegado mancomunado con capacidad de representación de la pyme o microempresa para la que se va a solicitar la ayuda del Kit Digital.
- Primer apellido:** En el caso de tratarse de Administrador mancomunado o Consejero delegado mancomunado este campo se deberá cumplimentar con

Código Seguro de Verificación	IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Fecha	08/09/2022 15:25:15
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 59/2003, 19 de diciembre, de firma electrónica		
Firmante	ENTIDAD PUBLICA EMPRESARIAL RED.ES M.P. (FIRMA SERVIDOR)		
Url de verificación	https://portafirmaspkd.red.es/verifirma/code/IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Página	14/36



el primer apellido de la persona que ostente el cargo de administrador mancomunado o consejero delegado mancomunado con capacidad de representación de la pyme o microempresa para la que se va a solicitar la ayuda del Kit Digital.

4. **Segundo apellido:** En el caso de tratarse de Administrador mancomunado o Consejero delegado mancomunado este campo se deberá cumplimentar con el segundo apellido de la persona que ostente el cargo de administrador mancomunado o consejero delegado mancomunado con capacidad de representación de la pyme o microempresa para la que se va a solicitar la ayuda del Kit Digital.
5. **Teléfono:** En el caso de tratarse de Administrador mancomunado o Consejero delegado mancomunado este campo se deberá cumplimentar con el teléfono de contacto de la persona que ostente el cargo de administrador mancomunado o consejero delegado mancomunado.
6. **E-mail:** En el caso de tratarse de Administrador mancomunado o Consejero delegado mancomunado este campo se deberá cumplimentar con el e-mail de contacto de la persona que ostente el cargo de administrador mancomunado o consejero delegado mancomunado.

Recuerde que deberá repetir la operación con todos los otorgantes que resulten necesarios para poder ostentar dicha representación (con un mínimo de 2 y hasta un máximo de 6).

Código Seguro de Verificación	IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Fecha	08/09/2022 15:25:15
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 59/2003, 19 de diciembre, de firma electrónica		
Firmante	ENTIDAD PUBLICA EMPRESARIAL RED.ES M.P. (FIRMA SERVIDOR)		
Url de verificación	https://portafirmaspkd.red.es/verifirma/code/IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Página	15/36



2.1.3 (Paso 3 de 4): Datos de las escrituras de apoderamiento

Este paso solo se habilitará en el caso en el que en el paso 2 de 4, “Otorgante/es con poder de representación por parte del solicitante de la ayuda”, en el desplegable se haya elegido la opción de “Apoderado” u “Otros”.

Deberá cumplimentar la siguiente información de las escrituras de apoderamiento: nombre y apellidos del Notario, número de protocolo de la escritura y fecha de firma de la misma. Esta información la podrá obtener en las escrituras notariales en posesión de la empresa.

Datos de las escrituras de apoderamiento (apoderados). Para agilizar la tramitación indique los siguientes datos relativos a la escritura donde figure los otorgantes con poder suficiente en la PYME³.

1	Nombre del Notario:
2	Primer Apellido del Notario:
3	Segundo Apellido del Notario:
4	Número de protocolo:
5	Fecha de autorización de protocolo (DD/MM/AAAA):

- Nombre del notario:** Este campo se deberá completar con el nombre del Notario que otorgó la escritura de apoderamiento.
- Primer Apellido del Notario:** Este campo se deberá completar con el primer apellido del Notario que otorgó la escritura de apoderamiento.
- Segundo Apellido del Notario:** Este campo se deberá completar con el segundo apellido del Notario que otorgó la escritura de apoderamiento.
- Número de Protocolo:** Este campo se completa con el número de registro asignado para su identificación a la escritura de apoderamiento.

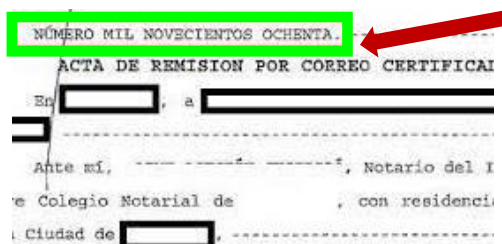


Ilustración 1: Donde encontrarlo en la escritura

Ejemplo para completar el campo: 1980

Recuerde **completar** el campo indicando el número de protocolo mediante **caracteres numéricos y sin incluir puntos ni comas.**

Código Seguro de Verificación	IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Fecha	08/09/2022 15:25:15
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 59/2003, 19 de diciembre, de firma electrónica		
Firmante	ENTIDAD PUBLICA EMPRESARIAL RED.ES M.P. (FIRMA SERVIDOR)		
Url de verificación	https://portafirmaspkd.red.es/verifirma/code/IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Página	16/36



5. Fecha de autorización del protocolo: Este campo se deberá completar con la fecha en la que se otorgó el apoderamiento.

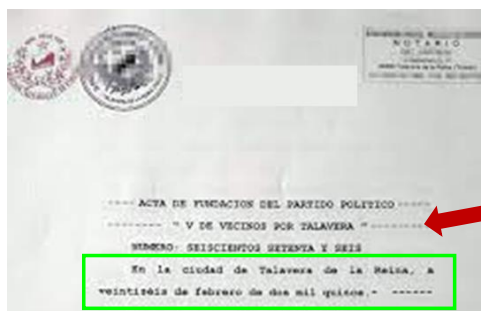


Ilustración 2: Donde encontrarlo en la escritura

Ejemplo para completar el campo: DD/MM/AAAA

Recuerde **completar** el campo indicando la fecha de autorización del protocolo mediante **caracteres numéricos**.

Recuerde que estos campos **no tendrán que ser cumplimentados** en los casos de **persona física** (autónomo), ni cuando se trate de:

- Administrador único
- Administrador solidario
- Consejero delegado
- Presidente
- Secretario
- Administrador mancomunado
- Consejero delegado mancomunado

Código Seguro de Verificación	IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Fecha	08/09/2022 15:25:15
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 59/2003, 19 de diciembre, de firma electrónica		
Firmante	ENTIDAD PUBLICA EMPRESARIAL RED.ES M.P. (FIRMA SERVIDOR)		
Url de verificación	https://portafirmaspkd.red.es/verifirma/code/IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Página	17/36



2.1.4 (Paso 4 de 4): Autorización

Deberá indicar la identidad del representante voluntario en el marco del Programa Kit Digital:

El formulario debe ser cumplimentado electrónicamente. Para rellenar los campos sitúe el puntero del ratón en el espacio correspondiente. Una vez cumplimentado puede firmarlo electrónicamente. Para cumplimentar correctamente el Modelo consulte la "Guía de representante voluntario" publicada en la Sede Electrónica de Red.es en su respectiva convocatoria.

Financiado por la Unión Europea
NextGenerationEU

Ministerio de Economía y Sostenibilidad
SECRETARÍA DE ESTADO DE DIGITALIZACIÓN E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA

red.es

Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia

KIT DIGITAL

Autoriza a⁵ :

Persona física:

Nombre y Apellidos:

DNI/NIE:

Por defecto en "Autoriza a" aparece seleccionada la Persona física.

Por lo tanto, en primer lugar, en caso de que se quiera autorizar para actuar en nombre y representación de/los otorgante/s, a los efectos de presentación de la solicitud a una persona física (autónomo o similar [familiar, gestor no colegiado etc.]) **en el desplegable deberá seleccionar "persona física"**:

El formulario debe ser cumplimentado electrónicamente. Para rellenar los campos sitúe el puntero del ratón en el espacio correspondiente. Una vez cumplimentado puede firmarlo electrónicamente. Para cumplimentar correctamente el Modelo consulte la "Guía de representante voluntario" publicada en la Sede Electrónica de Red.es en su respectiva convocatoria.

Financiado por la Unión Europea
NextGenerationEU

Ministerio de Economía y Sostenibilidad
SECRETARÍA DE ESTADO DE DIGITALIZACIÓN E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA

red.es

Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia

KIT DIGITAL

Autoriza a⁵ :

Persona física:

Persona jurídica (empresa o similar):

Persona física:

DNI/NIE:

Para que actúe en nombre y representación del citado otorgante a los efectos de presentación de la solicitud, declaraciones responsables, comunicaciones, interposición de recursos, desistimientos y renunciaciones, formalización de los Acuerdos de soluciones de digitalización (en el caso de que el representante voluntario no sea un Agente Digitalizador Adherido), justificación y del resto de actuaciones relativas a las ayudas reguladas en la Orden ETD/1498/2021, de 29 de diciembre, por la que se aprueban las bases reguladoras de la concesión de ayudas para la digitalización de pequeñas empresas, microempresas y personas en situación de autoempleo, en el marco de la Agenda España Digital 2025, el Plan de Digitalización PYMEs 2021-2025 y el Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia de España -Financiado por la Unión Europea- Next Generation EU (Programa Kit Digital), en virtud de lo establecido en el artículo 27.3 de la citada Orden de bases.

Código Seguro de Verificación	IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Fecha	08/09/2022 15:25:15
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 59/2003, 19 de diciembre, de firma electrónica		
Firmante	ENTIDAD PUBLICA EMPRESARIAL RED.ES M.P. (FIRMA SERVIDOR)		
Url de verificación	https://portafirmaspkd.red.es/verifirma/code/IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Página	18/36



En segundo lugar, deberá completar la información del autorizado (Nombre y Apellidos y DNI/NIE):

El formulario debe ser cumplimentado electrónicamente. Para rellenar los campos sitúe el puntero del ratón en el espacio correspondiente. Una vez cumplimentado puede firmarlo electrónicamente. Para cumplimentar correctamente el Modelo consulte la "Guía de representante voluntario" publicada en la Sede Electrónica de Red.es en su respectiva convocatoria.

Financiado por la Unión Europea
NextGenerationEU

Ministerio de Ciencia, Innovación y Universidades
SECRETARÍA DE ESTADO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS, INNOVACIÓN Y UNIVERSIDADES

red.es

Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia

KIT DIGITAL

Autoriza a⁵ :

Persona física:

① → Nombre y Apellidos:

② → DNI/NIE:

- Nombre y Apellidos:** En el caso de tratarse de **persona física (autónomo o cualquier otro tipo de persona a quien se quiera autorizar)** se deberá cumplimentar con el **nombre de la persona que se quiera autorizar**.

Ejemplo: Miguel Rodríguez Vega

- DNI/NIE:** Este campo se deberá cumplimentar en el caso de las personas físicas con el Documento Nacional de Identidad (DNI) (en caso de tener nacionalidad española), o el Número de Identidad de Extranjero (NIE), si no tiene nacionalidad española.

Formato DNI: ocho números (incluir 0)+Letra de control

Ejemplo DNI: 00000000M

Formato NIE: X o Y o Z+siete números (incluir 0)+Letra de control

Código Seguro de Verificación	IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Fecha	08/09/2022 15:25:15
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 59/2003, 19 de diciembre, de firma electrónica		
Firmante	ENTIDAD PUBLICA EMPRESARIAL RED.ES M.P. (FIRMA SERVIDOR)		
Url de verificación	https://portafirmaspkd.red.es/verifirma/code/IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Página	19/36



En caso de que se quiera autorizar para actuar en nombre y representación de/los otorgante/s, a los efectos de presentación de la solicitud a una persona jurídica (empresa, organización empresarial, asociación etc.) **en el desplegable deberá seleccionar “Persona jurídica (empresa o similar)”**:

El formulario debe ser cumplimentado electrónicamente. Para rellenar los campos sitúe el puntero del ratón en el espacio correspondiente. Una vez cumplimentado puede firmarlo electrónicamente. Para cumplimentar correctamente el Modelo consulte la “Guía de representante voluntario” publicada en la Sede Electrónica de Red.es en su respectiva convocatoria.

Financiado por la Unión Europea
NextGenerationEU

GOBIERNO DE ESPAÑA
MINISTERIO DE ECONOMÍA Y ASUNTOS EXTRANJEROS
SECRETARÍA DE ESTADO DE ECONOMÍA Y POLÍTICA INDUSTRIAL

red.es

Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia

KIT DIGITAL

Autoriza a⁵:

Persona jurídica (empresa o similar)

Persona jurídica (empresa o similar):

Persona física:

NIF:

Para que actúe en nombre y representación del citado otorgante a los efectos de presentación de la solicitud, declaraciones responsables, comunicaciones, interposición de recursos, desistimientos y renunciaciones, formalización de los Acuerdos de soluciones de digitalización (en el caso de que el representante voluntario no sea un Agente Digitalizador Adherido), justificación y del resto de actuaciones relativas a las ayudas reguladas en la Orden ETD/1498/2021, de 29 de diciembre, por la que se aprueban las bases reguladoras de la concesión de ayudas para la digitalización de pequeñas empresas, microempresas y personas en situación de autoempleo, en el marco de la Agenda España Digital 2025, el Plan de Digitalización PYMEs 2021-2025 y el Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia de España -Financiado por la Unión Europea- Next Generation EU (Programa Kit Digital), en virtud de lo establecido en el artículo 27.3 de la citada Orden de bases.

En segundo lugar, deberá completar la información del autorizado (Razón Social y Apellidos y NIF):

El formulario debe ser cumplimentado electrónicamente. Para rellenar los campos sitúe el puntero del ratón en el espacio correspondiente. Una vez cumplimentado puede firmarlo electrónicamente. Para cumplimentar correctamente el Modelo consulte la “Guía de representante voluntario” publicada en la Sede Electrónica de Red.es en su respectiva convocatoria.

Financiado por la Unión Europea
NextGenerationEU

GOBIERNO DE ESPAÑA
MINISTERIO DE ECONOMÍA Y ASUNTOS EXTRANJEROS
SECRETARÍA DE ESTADO DE ECONOMÍA Y POLÍTICA INDUSTRIAL

red.es

Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia

KIT DIGITAL

Autoriza a⁵:

Persona jurídica (empresa o similar)

① → Razón Social:

② → NIF:

- 1. Razón Social:** En caso de que el autorizado sea una **persona jurídica** (empresa, asociación o similar) se deberá cumplimentar con la razón social, esto es, el nombre oficial y legal que aparece en la documentación que permitió la constitución de la **entidad a la que se quiere autorizar**.

Ejemplo: Soluciones Tecnológicas para Pymes S.A.

Código Seguro de Verificación	IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Fecha	08/09/2022 15:25:15
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 59/2003, 19 de diciembre, de firma electrónica		
Firmante	ENTIDAD PUBLICA EMPRESARIAL RED.ES M.P. (FIRMA SERVIDOR)		
Url de verificación	https://portafirmaspkd.red.es/verifirma/code/IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Página	20/36



2. **DNI/NIF/NIE:** Este campo se deberá cumplimentar en el caso de las personas jurídicas con el Número de Identificación Fiscal (NIF).

Formato NIF: Letra naturaleza jurídica+siete números (incluir 0)+ código de control (letra o número)

Ejemplo NIF: A00000000

Recuerde que, **estos dos campos**, al adjuntar el “Modelo de Autorización de representante voluntario en el marco del programa Kit Digital”, **se cumplimentarán de forma automática en la en la Solicitud Electrónica** de la ayuda en el apartado de “**Entidad / persona autorizada como representante de la entidad solicitante**”.

Recuerde que la Autorización a la persona física o jurídica anteriormente indicada comprende lo siguiente:

Para que actúe en nombre y representación de la citada empresa a los efectos de presentación de la solicitud y del resto de actuaciones relativas a las ayudas reguladas en la Orden ETD/1498/2021, de 29 de diciembre, por la que se aprueban las bases reguladoras de la concesión de ayudas para la digitalización de pequeñas empresas, microempresas y personas en situación de autoempleo, en el marco de la Agenda España Digital 2025, el Plan de Digitalización PYMEs 2021-2025 y el Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia de España -Financiado por la Unión Europea- Next Generation EU (Programa Kit Digital), en virtud de lo establecido en el artículo 27.3 de la citada Orden de bases.

El otorgante acepta y entiende que la presentación de la solicitud conlleva la autorización o denegación del consentimiento para la consulta automatizada de datos ante la Agencia Tributaria y la Seguridad Social. En caso de denegación del consentimiento por parte del solicitante, se deberán aportar las certificaciones emitidas por la Agencia Tributaria y la Seguridad Social necesarias para acreditar el cumplimiento de los requisitos establecidos en la Orden de Bases.

Asimismo, el otorgante acepta y entiende que la presentación de la solicitud conlleva la autorización para la firma de las declaraciones responsables que se requieren en el formulario, de conformidad con la Orden de Bases y la Convocatoria.

El otorgante conoce las obligaciones que asumirá en caso de resultar beneficiario, así como de las consecuencias de los incumplimientos y reintegros de conformidad con la Orden de Bases.

Con la firma del presente escrito, en duplicado ejemplar, el Autorizado acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma del otorgante.

Código Seguro de Verificación	IV7AQLC6IAGMTREZV5MG5QQGM	Fecha	08/09/2022 15:25:15
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 59/2003, 19 de diciembre, de firma electrónica		
Firmante	ENTIDAD PUBLICA EMPRESARIAL RED.ES M.P. (FIRMA SERVIDOR)		
Url de verificación	https://portafirmaspkd.red.es/verifirma/code/IV7AQLC6IAGMTREZV5MG5QQGM	Página	21/36



2.2 Firma del documento

Una vez cumplimentada la información requerida en el formulario, el/los otorgante/s deberán firmar, **en una única página**, el documento en formato pdf.

Este otorgante, en el caso de **“Persona física (autónomo)”**, en el **Paso 1 de 4** será la persona informada en los campos “Nombre y Apellidos” y “DNI/NIE”. En el caso de **“Pyme”**, en el **Paso 2 de 4** el/los otorgante/s tendrán que ser tantos representantes legales como se haya/n informado en el apartado a través de los campos “DNI/NIF/NIE”, “Nombre”, “Primer Apellido”, “Segundo Apellido”, “Teléfono” y “e-mail”.

Recuerde que en el caso de:

- **Administrador mancomunado**
- **Consejero delegado mancomunado**

Se tendrán que firmar por **tantos otorgantes como se hayan informado**.

La firma tendrá que realizarse a través de **alguno de los siguientes sistemas recogidos en el Anexo V de la Convocatoria:**

1. Sistemas de firma electrónica cualificada o avanzada, basados en certificados electrónicos cualificados de firma electrónica expedidos por prestadores de servicios electrónicos de confianza (<https://sedeaplicaciones.minetur.gob.es/Prestadores/>), incluyendo entre ellos el DNIE o el certificado emitido por la Fábrica Nacional de la Moneda y Timbre.

Recuerde que este tipo de firma se trata de un **certificado personal** del Otorgante, esto es, de la persona física que representa a la **Pyme, microempresa o persona física (autónomo)**.

2. Firma no criptográfica, a través de un sistema de PIN OTP o similar de un prestador de servicios electrónicos de confianza cualificados. En este caso, el Prestador de servicios de firma electrónica, que tendrá que estar inscrito en la lista de prestadores de servicios de confianza cualificados (<https://sedeaplicaciones.minetur.gob.es/Prestadores/>) tendrá que disponer de un sistema de firma que asegure una adecuada trazabilidad en el caso de que sea necesario auditar una operación de firma en particular y, en su caso, custodiar durante al menos un plazo de 6 años desde el momento de la firma. Además, el modelo de representación voluntaria será sellado con un certificado electrónico cualificado de sello del prestador de servicios electrónicos de confianza cualificado; a la que se añadirá un sello de tiempo realizado con un certificado cualificado y emitido por un prestador de sellado de tiempo cualificado, y será almacenado por el sistema de información asociado al procedimiento electrónico para el que se requiere la firma, como

Código Seguro de Verificación	IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Fecha	08/09/2022 15:25:15
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 59/2003, 19 de diciembre, de firma electrónica		
Firmante	ENTIDAD PUBLICA EMPRESARIAL RED.ES M.P. (FIRMA SERVIDOR)		
Url de verificación	https://portafirmaspkd.red.es/verifirma/code/IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Página	22/36



evidencia de la verificación de la identidad previa al acto de la firma, vinculada a los datos firmados.

Recuerde que la opción de **firma no criptográfica**, a través de un sistema de PIN OTP o similar de un prestador de servicios electrónicos de confianza cualificados, **debe ser realizada a través de la plataforma de un proveedor del listado de prestadores de servicios electrónicos de confianza** cualificados:

<https://sedeaplicaciones.minetur.gob.es/Prestadores/>.

En este tipo de firma deberá añadir una **marca por cada uno de los otorgantes** y un **sello que certifique estas firmas por parte del prestador**.

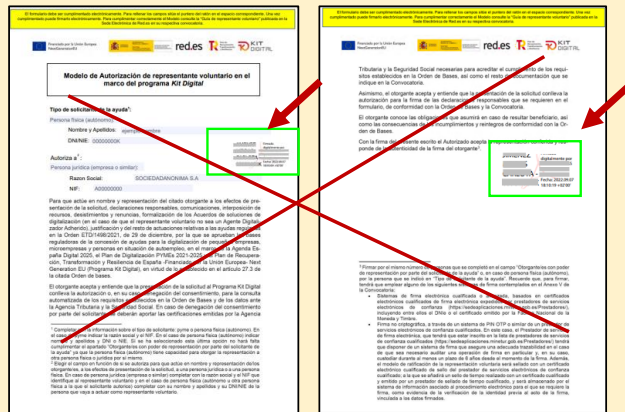
Recuerde que al realizar la firma del/los otorgante/s a través de alguno de los sistemas recogidos en el Anexo V de la Convocatoria **ÚNICAMENTE SE TENDRÁ QUE REALIZAR EN UNA PÁGINA** del Modelo de Autorización del Representante Voluntario. Al ser un documento inalterable, **no se han de firmar a través del sistema de firma todas y cada una de las páginas del modelo por el/los otorgantes**.

Ejemplo firmado correctamente:

Código Seguro de Verificación	IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Fecha	08/09/2022 15:25:15
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 59/2003, 19 de diciembre, de firma electrónica		
Firmante	ENTIDAD PUBLICA EMPRESARIAL RED.ES M.P. (FIRMA SERVIDOR)		
Url de verificación	https://portafirmaspkd.red.es/verifirma/code/IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Página	23/36



Ejemplo firmado incorrectamente:



Si ha repetido la misma firma en más de una página, **al adjuntar el modelo en el formulario de solicitud le indicará que no es correcta la firma y no le permitirá adjuntarlo.**

ANTES DE FIRMAR asegúrese en todos los casos que ha introducido correctamente los datos identificativos del /los otorgante/s (Nombre y Apellidos y DNI/NIE).
MUY ESPECIALMENTE asegúrese de que el DNI/NIE es correcto cuando el sistema de firma del anexo V elegido, en el sello, muestra el DNI/NIE. Si hay discrepancias con el DNI/NIE informados en el Paso 1 de 4, en el caso de "Persona física (autónomo)", y en el Paso 2 de 4, en el caso de "Pyme", **al adjuntar el modelo en el formulario de solicitud le indicará que no es correcta la firma y no le permitirá adjuntarlo.**

Una vez firmado, **deberá adjuntar esta Autorización a su solicitud de participación en la Convocatoria, guardando asimismo una copia del documento para el Otorgante y el Autorizado.**

Código Seguro de Verificación	IV7AQLC6IAGMTREZV5MG5QQGM	Fecha	08/09/2022 15:25:15
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 59/2003, 19 de diciembre, de firma electrónica		
Firmante	ENTIDAD PUBLICA EMPRESARIAL RED.ES M.P. (FIRMA SERVIDOR)		
Url de verificación	https://portafirmaspkd.red.es/verifirma/code/IV7AQLC6IAGMTREZV5MG5QQGM	Página	24/36

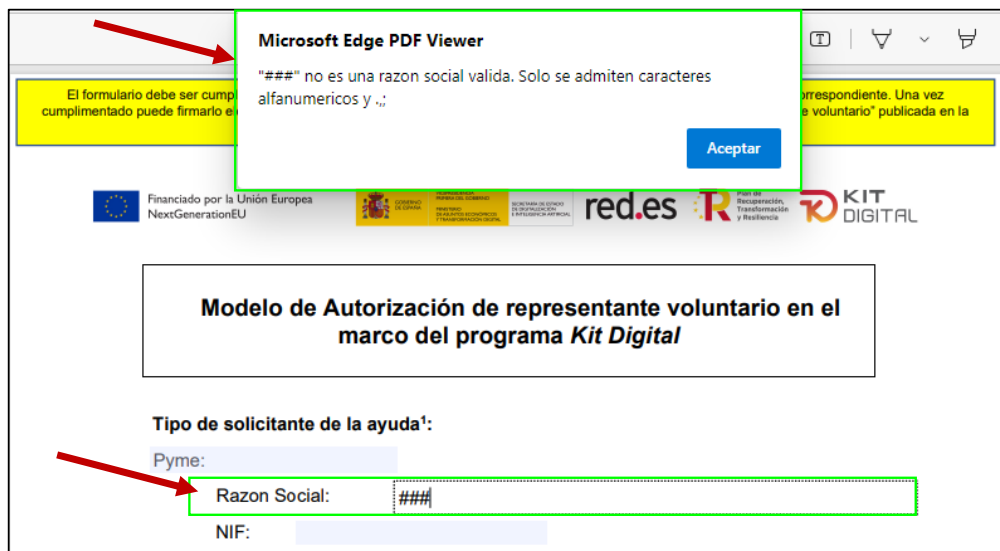


Anexo: Errores al cumplimentar el modelo

En el presente apartado se explican los posibles errores que se pueden cometer al completar el formulario y los mensajes que se muestran para su corrección, así como la forma correcta de cumplimentarlos.

- **(Paso 1 de 4): Tipo de solicitante de la ayuda**

Razón Social: En el caso de introducir una **Razón Social no válida** el documento le indicará el siguiente **error**:



Deberá completar el campo solo con caracteres alfanuméricos y “.”.

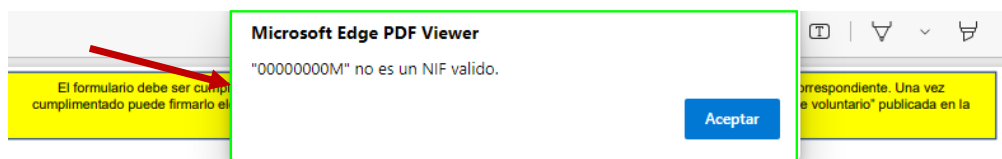
Ejemplo correcto: Hermanos Perez y Fernández S.L.

Incorrecto: Hermanos Perez & Fernández S.L.

Código Seguro de Verificación	IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Fecha	08/09/2022 15:25:15
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 59/2003, 19 de diciembre, de firma electrónica		
Firmante	ENTIDAD PUBLICA EMPRESARIAL RED.ES M.P. (FIRMA SERVIDOR)		
Url de verificación	https://portafirmaspkd.red.es/verifirma/code/IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Página	25/36



NIF: En el caso de introducir un **DNI o NIE en lugar de un NIF** el documento le indicará el siguiente error:



Modelo de Autorización de representante voluntario en el marco del programa *Kit Digital*

Tipo de solicitante de la ayuda¹:

Pyme:

Razon Social:

NIF: 00000000M

Deberá completar el campo solo con caracteres alfanuméricos y siguiendo el formato para NIF

Ejemplo correcto:

Letra naturaleza jurídica+siete números (incluir 0)+ código de control (letra o número)

Ejemplo NIF: A00000000

Incorrecto:

Formato DNI: ocho números (incluir 0)+Letra de control

Ejemplo DNI: 00000000M

Formato NIE: X o Y o Z+siete números (incluir 0)+Letra de control

Ejemplo NIE: Y0000000G

Código Seguro de Verificación	IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Fecha	08/09/2022 15:25:15
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 59/2003, 19 de diciembre, de firma electrónica		
Firmante	ENTIDAD PUBLICA EMPRESARIAL RED.ES M.P. (FIRMA SERVIDOR)		
Url de verificación	https://portafirmaspkd.red.es/verifirma/code/IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Página	26/36



Nombre y Apellidos: En el caso de introducir un **Nombre y Apellidos no válido** el documento le indicará el siguiente **error**:

Microsoft Edge PDF Viewer

"&&&&" no es una razon social valida. Solo se admiten caracteres alfanumericos y ,;.

Aceptar

El formulario debe ser cumplimentado puede firmarlo el

correspondiente. Una vez e voluntario" publicada en la

Financiado por la Unión Europea NextGenerationEU

red.es

Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia

KIT DIGITAL

Modelo de Autorización de representante voluntario en el marco del programa *Kit Digital*

Tipo de solicitante de la ayuda¹:

Persona física (autónomo):

Nombre y Apellidos: &&&&

DNI/NIE:

Deberá completar el campo solo con caracteres alfanuméricos y “.”

Ejemplo correcto: José Pérez y Rodríguez.

Incorrecto: José Pérez & Rodríguez.

DNI/NIE: En el caso de introducir un **NIF** en lugar de un **DNI o NIE** el documento le indicará el siguiente **error**:

Microsoft Edge PDF Viewer

"A00000000" no es un DNI o NIE valido.

Aceptar

El formulario debe ser cumplimentado puede firmarlo el

correspondiente. Una vez e voluntario" publicada en la

Financiado por la Unión Europea NextGenerationEU

red.es

Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia

KIT DIGITAL

Modelo de Autorización de representante voluntario en el marco del programa *Kit Digital*

Tipo de solicitante de la ayuda¹:

Persona física (autónomo):

Nombre y Apellidos:

DNI/NIE: A00000000

Código Seguro de Verificación	IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Fecha	08/09/2022 15:25:15
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 59/2003, 19 de diciembre, de firma electrónica		
Firmante	ENTIDAD PUBLICA EMPRESARIAL RED.ES M.P. (FIRMA SERVIDOR)		
Url de verificación	https://portafirmaspkd.red.es/verifirma/code/IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Página	27/36



Deberá completar el campo solo con caracteres alfanuméricos y siguiendo el formato para DNI/NIE

Ejemplo correcto:

Formato DNI: ocho números (incluir 0)+Letra de control

Ejemplo DNI: 00000000M

Formato NIE: X o Y o Z+siete números (incluir 0)+Letra de control

Ejemplo NIE: Y0000000C

Incorrecto:

Letra naturaleza jurídica+siete números (incluir 0)+ código de control

(letra o número)

Ejemplo NIF: A00000000

- **(Paso 2 de 4): Otorgante/es con poder de representación por parte del solicitante de la ayuda**

DNI/NIF/NIE: En el caso de introducir un **DNI o NIE con un formato erróneo** el documento le indicará el siguiente **error**:

Microsoft Edge PDF Viewer
"6666" no es un NIF valido.
Aceptar

Tipo de solicitante de la ayuda¹:
Pyme:
Razon Social:
NIF:

Otorgante/es con poder de representación por parte del solicitante de la ayuda²:
En calidad de:
Otorgante (1):
Nombre:
Primer Apellido:
Segundo Apellido:
Teléfono:
E-mail:

Código Seguro de Verificación	IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Fecha	08/09/2022 15:25:15
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 59/2003, 19 de diciembre, de firma electrónica		
Firmante	ENTIDAD PUBLICA EMPRESARIAL RED.ES M.P. (FIRMA SERVIDOR)		
Url de verificación	https://portafirmaspkd.red.es/verifirma/code/IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Página	28/36



Deberá completar el campo solo con caracteres alfanuméricos y siguiendo el formato para DNI/NIE

Ejemplo correcto:

Formato DNI: ocho números (incluir 0)+Letra de control

Ejemplo DNI: 00000000M

Formato NIE: X o Y o Z+siete números (incluir 0)+Letra de control

Ejemplo NIE: Y0000000C

Incorrecto:

6666666

Teléfono: En el caso de introducir un **teléfono con un formato erróneo** el documento le indicará el siguiente **error**:

Microsoft Edge PDF Viewer
The input value is invalid.

Aceptar

Tipo de s
Pyme:
Razon Social:
NIF:
Otorgante/es con poder de representación por parte del solicitante de la ayuda²
En calidad de: Administrador solidario
Otorgante (1):
DNI/NIF/NIE:
Nombre:
Primer Apellido:
Segundo Apellido:
Teléfono: +34 63002
E-mail:

Deberá completar el campo solo con caracteres numéricos no se puede indicar prefijos de países

Ejemplo correcto:

66666666

Incorrecto:

+34-66666666

Código Seguro de Verificación	IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Fecha	08/09/2022 15:25:15
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 59/2003, 19 de diciembre, de firma electrónica		
Firmante	ENTIDAD PUBLICA EMPRESARIAL RED.ES M.P. (FIRMA SERVIDOR)		
Url de verificación	https://portafirmaspkd.red.es/verifirma/code/IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Página	29/36



E-mail: En el caso de introducir un **e-mail con un formato erróneo** el documento le indicará el siguiente **error**:

Microsoft Edge PDF Viewer

"666666" no es una dirección de correo valida.

Mo... n el

Aceptar

Tipo de solicitante de la ayuda¹:

Pyme:

Razon Social:

NIF:

Otorgante/es con poder de representación por parte del solicitante de la ayuda²:

En calidad de:

Otorgante (1):

DNI/NIF/NIE:

Nombre:

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Teléfono:

E-mail:

Deberá completar el campo con caracteres alfanuméricos, contener la @ y no contener acentos o caracteres similares

Ejemplo correcto:

Joseperezrodriguez6@pyme.es


Incorrecto:

6666666666666666

⊖

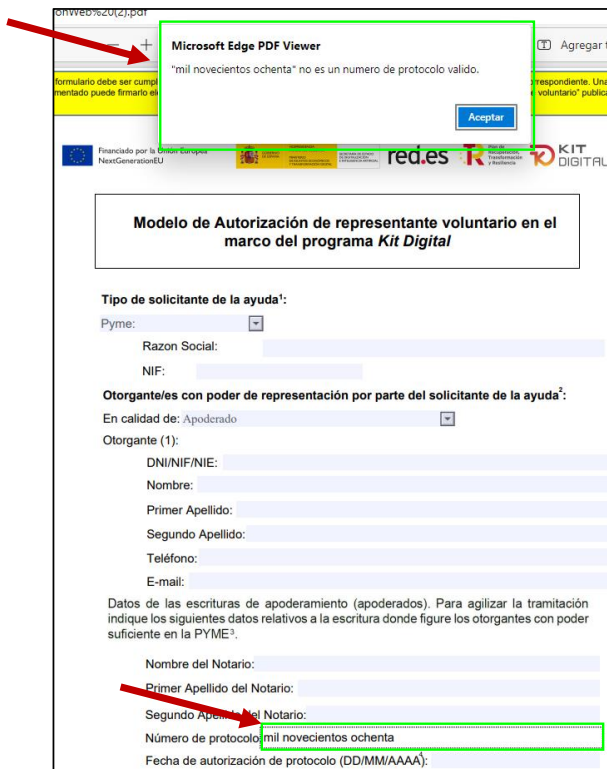
joseperezrodríguez@pyme.es

Código Seguro de Verificación	IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Fecha	08/09/2022 15:25:15
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 59/2003, 19 de diciembre, de firma electrónica		
Firmante	ENTIDAD PUBLICA EMPRESARIAL RED.ES M.P. (FIRMA SERVIDOR)		
Url de verificación	https://portafirmaspkd.red.es/verifirma/code/IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Página	30/36



- **(Paso 3 de 4): Datos de las escrituras de apoderamiento**

Número de Protocolo: En el caso de introducir un **número de protocolo con un formato erróneo** el documento le indicará el siguiente **error**:



Deberá completar el campo solo con caracteres numéricos sin puntos ni comas:

*Ejemplo correcto:
Ejemplo Número de protocolo: 1980*

***Incorrectos:**
1.980
Mil novecientos ochenta*

Código Seguro de Verificación	IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Fecha	08/09/2022 15:25:15
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 59/2003, 19 de diciembre, de firma electrónica		
Firmante	ENTIDAD PUBLICA EMPRESARIAL RED.ES M.P. (FIRMA SERVIDOR)		
Url de verificación	https://portafirmaspkd.red.es/verifirma/code/IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Página	31/36



Fecha de autorización del protocolo: En el caso de introducir una **fecha de autorización del protocolo con un formato erróneo** el documento le indicará el siguiente **error**:

Microsoft Edge PDF Viewer

The input value can't be parsed as a valid date/time (dd/mm/yyyy).

Aceptar

Financiado por la Unión Europea
NextGenerationEU

red.es

KIT
DIGITAL

Modelo de Autorización de representante voluntario en el marco del programa Kit Digital

Tipo de solicitante de la ayuda¹:

Pyme:

Razon Social:

NIF:

Otorgante/es con poder de representación por parte del solicitante de la ayuda²:

En calidad de: Apoderado

Otorgante (1):

DNI/NIF/NIE:

Nombre:

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Teléfono:

E-mail:

Datos de las escrituras de apoderamiento (apoderados). Para agilizar la tramitación indique los siguientes datos relativos a la escritura donde figure los otorgantes con poder suficiente en la PYME³.

Nombre del Notario:

Primer Apellido del Notario:

Segundo Apellido del Notario:

Número de protocolo:

Fecha de autorización de protocolo (DD/MM/AAAA)

Deberá completar el campo solo con caracteres numéricos y "/" con el formato de fecha que se indica DD/MM/AAAA siendo DD el día, MM el mes y AAAA el año, separados por "/":

Ejemplo correcto:


Ejemplo Fecha de autorización de protocolo (DD/MM/AAAA):

15/03/2000

Incorrecto:

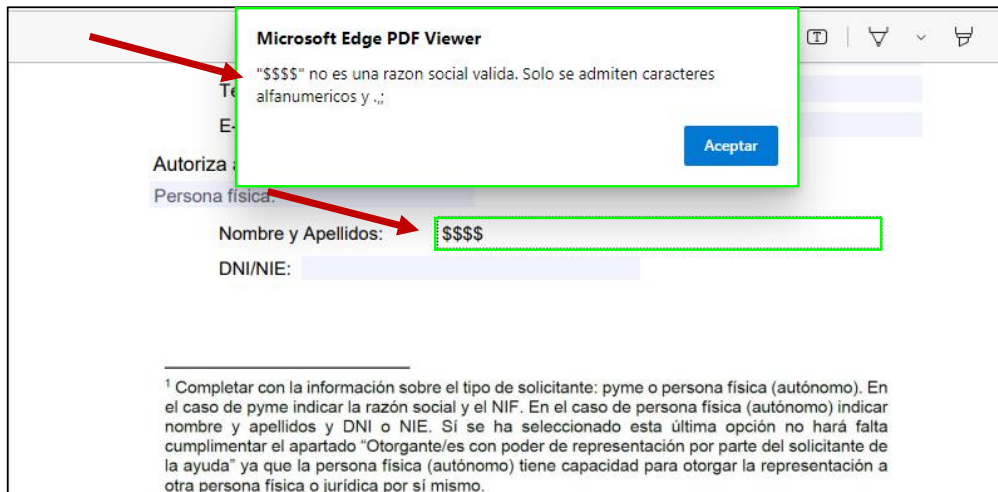
15-03-2000

Código Seguro de Verificación	IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Fecha	08/09/2022 15:25:15
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 59/2003, 19 de diciembre, de firma electrónica		
Firmante	ENTIDAD PUBLICA EMPRESARIAL RED.ES M.P. (FIRMA SERVIDOR)		
Url de verificación	https://portafirmaspkd.red.es/verifirma/code/IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Página	32/36



- **(Paso 4 de 4): Autorización**

Nombre y Apellidos: En el caso de introducir un **Nombre y Apellidos no válido** el documento le indicará el siguiente **error**:



Deberá completar el campo solo con caracteres alfanuméricos

Ejemplo correcto: José Pérez y Rodríguez.

Incorrecto: José Pérez & Rodríguez.

Código Seguro de Verificación	IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Fecha	08/09/2022 15:25:15
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 59/2003, 19 de diciembre, de firma electrónica		
Firmante	ENTIDAD PUBLICA EMPRESARIAL RED.ES M.P. (FIRMA SERVIDOR)		
Url de verificación	https://portafirmaspkd.red.es/verifirma/code/IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Página	33/36



DNI/NIE: En el caso de introducir un NIF en lugar de un DNI o NIE el documento le indicará el siguiente **error:**



Deberá completar el campo solo con caracteres alfanuméricos y siguiendo el formato para DNI/NIE

Ejemplo correcto:

Formato DNI: ocho números (incluir 0)+Letra de control

Ejemplo DNI: 00000000M

Formato NIE: X o Y o Z+siete números (incluir 0)+Letra de control

Ejemplo NIE: Y0000000C

Incorrecto:

Letra naturaleza jurídica+siete números (incluir 0)+ código de control (letra o número)

Ejemplo NIF: A00000000

Código Seguro de Verificación	IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Fecha	08/09/2022 15:25:15
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 59/2003, 19 de diciembre, de firma electrónica		
Firmante	ENTIDAD PUBLICA EMPRESARIAL RED.ES M.P. (FIRMA SERVIDOR)		
Url de verificación	https://portafirmaspkd.red.es/verifirma/code/IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Página	34/36



Razón Social: En el caso de introducir una **Razón Social no válida** el documento le indicará el siguiente **error**:

Microsoft Edge PDF Viewer

"\$\$\$\$\$" no es una razon social valida. Solo se admiten caracteres alfanumericos y .,:

Aceptar

Teléfono:

E-mail:

Autoriza a ³:

Persona jurídica (empresa o similar):

Razon Social: \$\$\$\$\$

NIF:


¹ Completar con la información sobre el tipo de solicitante: pyme o persona física (autónomo). En el caso de pyme indicar la razón social y el NIF. En el caso de persona física (autónomo) indicar nombre y apellidos y DNI o NIE. Si se ha seleccionado esta última opción no hará falta cumplimentar el apartado "Otorgante/es con poder de representación por parte del solicitante de la ayuda" ya que la persona física (autónomo) tiene capacidad para otorgar la representación a otra persona física o jurídica por sí mismo.

Deberá completar el campo solo con caracteres alfanuméricos

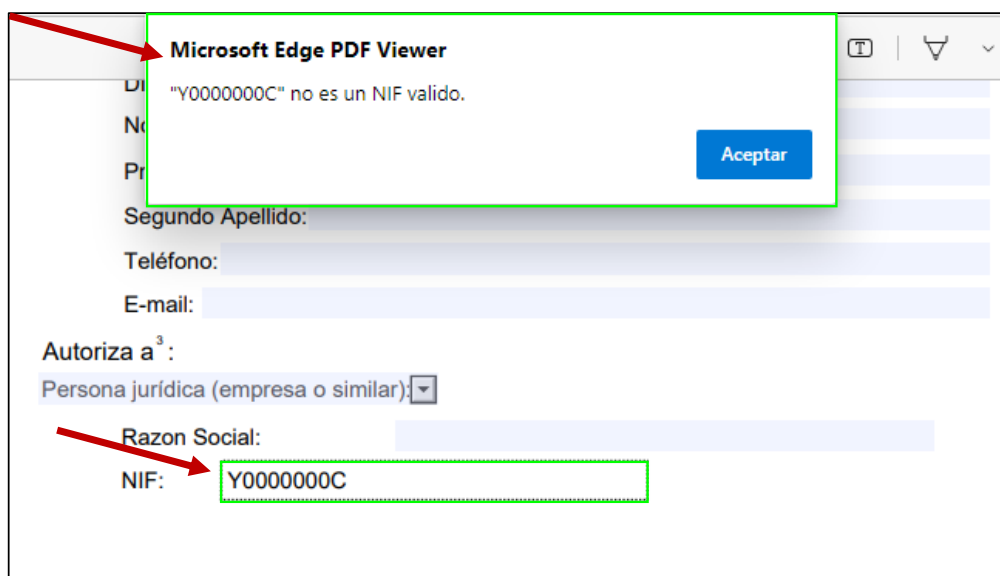
Ejemplo correcto: Hermanos Perez y Fernández S.L.

~~Incorrecto: Hermanos Perez & Fernández S.L.~~

Código Seguro de Verificación	IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Fecha	08/09/2022 15:25:15
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 59/2003, 19 de diciembre, de firma electrónica		
Firmante	ENTIDAD PUBLICA EMPRESARIAL RED.ES M.P. (FIRMA SERVIDOR)		
Url de verificación	https://portafirmaspkd.red.es/verifirma/code/IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Página	35/36



NIF: En el caso de introducir un **DNI o NIE en lugar de un NIF** el documento le indicará el siguiente error:



Deberá completar el campo solo con caracteres alfanuméricos y siguiendo el formato para NIF

Ejemplo correcto:

Letra naturaleza jurídica+siete números (incluir 0)+ código de control (letra o número)

Ejemplo NIF: A00000000

Incorrecto:

Formato DNI: ocho números (incluir 0)+Letra de control

Ejemplo DNI: 00000000M

Formato NIE: X o Y o Z+siete números (incluir 0)+Letra de control

Ejemplo NIE: Y0000000C

Código Seguro de Verificación	IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Fecha	08/09/2022 15:25:15
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 59/2003, 19 de diciembre, de firma electrónica		
Firmante	ENTIDAD PUBLICA EMPRESARIAL RED.ES M.P. (FIRMA SERVIDOR)		
Url de verificación	https://portafirmaspkd.red.es/verifirma/code/IV7AQLC6IAGMTREZVV5MG5QQGM	Página	36/36

