



# Cuestionario Exploratorio Previo al Proyecto

## **INFORMACIÓN COMERCIAL:**

Nombre de la empresa: \_\_\_\_\_ Tipo de Industria comercial \_\_\_\_\_

Dirección comercial: \_\_\_\_\_ Sitio web: \_\_\_\_\_

Representante autorizado: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

## **INFORMACIÓN DEL LUGAR:**

**Nombre del Proyecto:** \_\_\_\_\_

Dirección/ubicación del proyecto propuesto: \_\_\_\_\_

Pies cuadrados de la instalación: \_\_\_\_\_

Compra o alquiler: \_\_\_\_\_ Precio de compra o alquiler mensual: \_\_\_\_\_ Plazo: \_\_\_\_\_

Descripción del proyecto: \_\_\_\_\_

Cronograma del proyecto: \_\_\_\_\_

¿Hay otros nombres/empresas asociados a esta investigación? (Por favor, proporciónelos):

\_\_\_\_\_

## **INVERSIÓN:**

USOS DE LOS FONDOS DEL PROYECTO		FUENTES DE FINANCIAMIENTO DEL PROYECTO	
Adquisición (edificio):	\$ _____	*Inversión de capital:	\$ _____
Edificio (construcción/renovación):	\$ _____	*Préstamo bancario:	\$ _____
Maquinaria y equipos:	\$ _____	Préstamo del Gobierno:	\$ _____
Infraestructura:	\$ _____	Otros:	\$ _____
Costos indirectos (honorarios, gastos varios):	\$ _____	Otros:	\$ _____
<b>COSTES TOTALES DEL PROYECTO:</b>	<b>\$ _____</b>	<b>TOTAL DE FUENTES DE FINANCIAMIENTO DEL PROYECTO:</b>	<b>\$ _____</b>

¿Hay un déficit de financiación? \_\_\_\_\_ (Las empresas que buscan incentivos en el marco de los Programas SBC de la Ciudad deben garantizar por escrito que "si no fuera por" los incentivos, el proyecto propuesto no se llevaría a cabo o se modificaría sustancialmente de otro modo para que los rendimientos económicos u otros beneficios públicos asociados garantizados por la participación de la Ciudad se reduciría). Si es así, ¿cuál es el monto del déficit \$ \_\_\_\_\_

**Empleo:** Número de empleados actuales: \_\_\_\_\_ Número previsto de empleos de tiempo completo que se crearán: \_\_\_\_\_

Nómina mensual actual: \_\_\_\_\_ Nómina mensual proyectada: \_\_\_\_\_

Beneficios para los empleados: \_\_\_\_ Salud: \_\_\_\_ Dental/Visión: \_\_\_\_ Vida: \_\_\_\_ Jubilación/pensión: \_\_\_\_

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_ Título/Puesto: \_\_\_\_\_

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