

MODELO DE FORMULARIO PARA LA PRIMERA SOLICITUD DE ANTICIPO DE APORTES NO REEMBOLSABLES – PROYECTO PROMISORIO

Señor Coordinador General del
PROGRAMA DE ACCESO AL CREDITO Y COMPETITIVIDAD
PARA MICRO, PEQUEÑAS Y MEDIANAS EMPRESAS
Secretaría de la Pequeña y Mediana Empresa y Desarrollo Regional
Ministerio de Industria
S _____ / _____ D.

Ref.:PP N°/año....

De mi consideración:

En mi carácter de Emprendedor / Representante Legal de la Empresa “.....”, con Proyecto Promisorio N°..... y con arreglo a las condiciones de financiamiento establecidas por el Programa para los Aportes no Reembolsables para Proyectos Promisorios (ANR PP), solicito el Anticipo/desembolso N°.....en concepto de Aporte No Reembolsable (ANR PP) de PESOS (\$.....) a ser destinado a la ejecución del mencionado Proyecto Promisorio N°, aprobado por la Unidad de Ejecución del Programa (UEP).

Por la presente informo a Ud. que el anticipo/desembolso solicitado se aplicará a la ejecución de la/s Actividad/es:

N° de Actividades	Denominación de Actividades y de los componentes de actividades	ANR solicitado (\$)
TOTAL		

Asimismo manifiesto que se encuentran aseguradas las condiciones para el aprovechamiento de los productos de la/s mencionada/s actividad/es.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atentamente.-

Firma y Aclaración
Emprendedor / Representante Legal

FORMULARIO PARA LA SOLICITUD DE ANTICIPO/DESEMBOLSO N°DE
ANR- PP

Datos Generales del Proyecto Promisorio:

PP N°:	
Emprendedor/ Representante Legal de la Empresa:	
CUIT Emprendedor/ Empresa:	
Ventanilla Pequeña y Mediana Empresa especializada en Apoyo Emprendedor:	

Datos de la Cuenta Bancaria del Emprendedor o Empresa Joven para el desembolso:

Banco:	
Sucursal:	
N° de Cuenta Bancaria:	
Denominación:	
CBU:	

Manifiesto con carácter de declaración jurada que los datos consignados de la cuenta bancaria son correctos y completos y que soy/somos el/los titular/es de la misma.

Monto de Aporte No Reembolsable (ANR) solicitado – Proyecto Promisorio

Concepto	ANR Solicitado (\$)
Aporte no Reembolsable – Anticipo/desembolso N°.....	
TOTAL	

Firma y Aclaración
Emprendedor / Representante Legal