



“1970-2020. 50 Años del Plan de Salud de la Provincia del Neuquén”

FORMULARIO IDENTIFICACIÓN DEL INVERSOR

El presente Formulario y Documentación anexa requerida reviste Carácter de Declaración Jurada y deben ser indefectiblemente firmados por la persona autorizada por la empresa en todas sus hojas.

1. Denominación de la Empresa

2. Tipo de Empresa - Marcar con una X lo que corresponda -

- A. Humana
B. Jurídica

3. Año de constitución de la Empresa

4. Número de CUIT / CUIL

5. Indicar el Carácter Jurídico o Tipo Societario

En caso de corresponder, Adjuntar Copia de:

- A. Estatuto o Contrato Social y Modificatorias.
B. Acta de Designación de Autoridades vigentes con distribución de cargos.
C. Poder conferido al Apoderado.
D. Copia DNI (ambas caras) del Apoderado.

6. Domicilio legal

Calle, Localidad, Provincia, N°, Departamento, Código Postal

En caso de corresponder, Si la Empresa no posee Domicilio legal conformado en la Provincia de Neuquén, deberá Adjuntar Nota con carácter de Declaración Jurada mediante la cual se establece asiento especial en ámbito provincial (Ley Provincial 1284 - artículo 123º). Ver Modelo adjunto.

7. Fecha de inicio de actividades de la Empresa

8. Sector Productivo al que pertenece la Empresa

9. Actividad/es que desarrolla la Empresa

10. Datos de Contactos

- A. N° Teléfono /Celular
B. Dirección Correo Electrónico
C. Sitio Web

11. Inscripción /Situación ante Organismos de Contralor

Administración Federal de Ingresos Brutos (AFIP) - Adjuntar copia de:

- A. Constancia de Inscripción.

Dirección Provincial de Rentas - Adjuntar copia de:

- A. Certificado de Cumplimiento Fiscal para Contratar actualizado.

12. Identificación de Agentes

Según Cargo del Agente completar Cuadro siguiente, agregando tantas filas como correspondan y Adjuntar Copia de DNI (ambas caras) de los agentes que se indiquen.

Table with 3 columns: Cargo del Agente, Nombre y Apellido completos, N° de DNI

Nota: Los Cargos del Agente podrán ser: Titular, Socios, Socios Gerentes, Presidente, Directores, Síndicos, en caso de ser propietarios o tener participación en la firma.

13. Causales de Inhabilitación

Adjuntar Nota con carácter de Declaración Jurada que manifieste que los agentes mencionados en "inciso 12." no están incluidos dentro de las causales de Destinatario Inhabilitados establecidos en art. 6º Resolución N° 265/18. Ver Modelo adjunto.

Se suscribe el presente en carácter de declaración jurada

Firma:
Aclaración:



“1970-2020. 50 Años del Plan de Salud de la Provincia del Neuquén”

DECLARACIÓN JURADA ASIENTO ESPECIAL EN LA PROVINCIA DEL NEUQUÉN

NEUQUÉN, _____, de _____ de 2019.-

En el marco de la "Convocatoria Específica de Inversores para la Priorización de Idea-Proyectos de Inversión para la Adjudicación de 2 (dos) Lotes: 1 (uno) del Sector Z1 y 1 (uno) del Sector Centenario del Parque Industrial de la Ciudad de Neuquén", quien suscribe¹

_____, DNI N° _____, en mi carácter de² _____ de la Empresa³

_____, CUIT / CUIL N° _____ declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad y que la citada Firma posee el siguiente Asiento Especial en el ámbito de la Provincia del Neuquén.

Calle.....
Localidad.....
Provincia.....

N°.....
Departamento.....
Código Postal.....

Firma y Aclaración

1 Nombre y Apellido completo.
2 Cargo que reviste en la Empresa.
3 Denominación de la Empresa, especificando la personería jurídica.



“1970-2020. 50 Años del Plan de Salud de la Provincia del Neuquén”

DECLARACIÓN JURADA DE EXCLUSIÓN CAUSALES DE DESTINATARIO INHABILITADOS – RESOLUCIÓN N° 265/18 ART. 6°.

NEUQUÉN, _____, de _____ de 2019.-

En el marco de la "Convocatoria Específica de Inversores para la Priorización de Idea-Proyectos de Inversión para la Adjudicación de 2 (dos) Lotes 1 (uno) del Sector Z1 y 1 (uno) del Sector Centenario del Parque Industrial de la Ciudad de Neuquén", quien suscribe⁴ _____, DNI N° _____, en mi carácter de⁵ _____ de la Empresa⁶ _____, CUIT / CUIL N° _____ declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad y que la **Nómina de Agentes detallados a continuación**, pertenecientes a la citada empresa, **se encuentran excluidos de las causales de Destinatarios Inhabilitados establecidas en Resolución N° 265/18, artículo 6°.**

Table with 3 columns: Cargo del Agente (a), Nombre y Apellido completos, N° de DNI. The table contains 10 empty rows for data entry.

Nota: (a) Los Cargos del Agente podrán ser: Titular, Socios, Socios Gerentes, Presidente, Directores, Síndicos, en caso de ser propietarios o tener participación en la firma.

Firma y Aclaración

⁴ Nombre y Apellido completo.
⁵ Cargo que reviste en la Empresa.
⁶ Denominación de la Empresa, especificando la personería jurídica.



“1970-2020. 50 Años del Plan de Salud de la Provincia del Neuquén”

FORMULARIO DESCRIPCIÓN IDEA-PROYECTO (IP) DE INVERSIÓN

El presente Formulario y Documentación anexa requerida reviste Carácter de Declaración Jurada y deben ser indefectiblemente firmados por la persona autorizada por la empresa en todas sus hojas.

1. Nombre de la IP de Inversión

.....

2. Tipo de la IP de Inversión - Marcar con una X el /los incisos que corresponda/n -

- A. Radicación
B. Relocalización
C. Ampliación

3. Objetivo General de la IP de Inversión

Describir sintéticamente la finalidad en términos generales que se pretende alcanzar con el desarrollo de la IP de Inversión.

.....
.....
.....

4. Justificación de la IP de Inversión

Describir sintéticamente los motivos /razones que sustentan el desarrollo de la IP de Inversión.

.....
.....
.....

5. Lote para el desarrollo de la IP de Inversión – Marcar con una X sólo una opción-

- A. Lote "Sector Centenario"
B. Lote "Sector Z1"

6. Empleo Actual de la Empresa

Especificar:

- A. Cantidad de puestos de trabajo ocupado en la actualidad por la Empresa según tipología que corresponda:

- A.1. Personal Permanente
A.2. Personal Temporario

Adjuntar el último Formulario de la AFIP (F931).

- B. Cantidad de puestos de trabajo que se mantendrán/conservarán con el desarrollo de la IP de Inversión según tipología que corresponda:

- B.1. Personal Permanente
B.1. Personal Temporario

7. Nuevo Empleo generado con la IP de Inversión

Especificar:

- A. Cantidad de personal a incorporar una vez desarrollada la IP de Inversión, discriminado por tipología:

- A.1. Personal Permanente (Expresar en número entero).
A.2. Personal Temporario (Expresar en número entero).

8. Monto Total de la Inversión

Especificar el monto total de dinero expresado en Pesos Argentinos (\$) que demandará la ejecución de la IP de Inversión, contemplando para su cálculo la sumatoria de:

- Activos Fijos
Capital de Trabajo

Monto Total de la Inversión | \$.....

Se suscribe el presente en carácter de declaración jurada
Firma:.....
Aclaración:.....