

NOTA DE PRESENTACIÓN (Anexo 1):



IDENTIFICACIÓN PRECISA DEL O LOS BENEFICIARIOS

ANR INDIVIDUAL ANR ASOCIATIVO (Marcar solo una opción)

Si eligió la opción de ANR asociativo indicar la cantidad de empresas.

Cant de Empresas:

Completar la siguiente información con los datos de la empresa beneficiaria si es un ANR individual o completar tantos formularios con los datos de todas las empresas beneficiarias si es un ANR asociativo según lo indicado en la consigna anterior.

Nombre Comercial

Razón Social declarada en la AFIP que se corresponde con su CUIT:

CUIT. Ingrese el código de identificación tributaria

Identifique el tipo de sociedad:

numeros sin guiones

Actividad principal según declaración en AFIP

Fecha de Constitución de acuerdo al Acta Constitutiva o inscripción de autoridad competente:

dd/mm/aa

Fecha de Inicio de Actividades entendiéndose por tal el momento que comenzó a registrar ingresos:

dd/mm/aa

Dirección de la Empresa en la provincia y localidad:

Calificación MiPyME(tamaño)

Tel de Contacto:

E-mail:

Actividad Principal de la Empresa. Presente una descripción sintética de sus principales productos, líneas de producción y/o servicios:

Escriba todo el texto en la misma línea

Facturación del último año previo a la solicitud del ANR:

Facturación por exportaciones en USD FOB del último año
previo a la solicitud del ANR si correspondiere:

Pertenece a un grupo económico. SI NO

Si la respuesta anterior es afirmativa,
el grupo económico es calificado PyMe SI NO

Cantidad de personas que trabajan en la empresa en relación de dependencia: 1-10 11-50 51-250 + de 250
(Marcar solo una opción)(Marcar solo una opción)

Indique la cantidad de empleados según lo consignado en el último formulario 931:

En los términos del Programa se considera que una empresa es propiedad o liderada por mujeres si más del 50% de la propiedad es de mujeres, o bien aquella donde al menos el 25% de la propiedad sea de mujeres y al menos una posición de la toma de decisiones la ocupe una mujer.

La Empresa es liderada por mujeres

SI NO

La Empresa cuenta con mujeres en puestos de liderazgo. Si su respuesta es afirmativa indique la cantidad.

SI NO CANTIDAD

Bajo este Programa se espera beneficiar a MIPYME de los sectores agropecuario, industrial, comercio, I+D+i, construcción, turismo, energías renovables, economía del conocimiento, y servicios y logística, priorizados en el Plan Estratégico San Juan 2030.

Marque una opción

Sector de Economía del Conocimiento

Sector de Servicios y Logística

Comercio

Sector de Turismo

Industria

Construcción

Sector de Energías Renovables

I+D+i

Sector Agropecuario

Indique la cadena productiva: (Ejemplo: sector productivo Agropecuario, cadena productiva: tomate para industria)

Misión y Visión de la Empresa:



INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL:

Fecha de Presentación: _____

Representante Legal de la Empresa. Nombre y Apellido:

Cargo en la Empresa:

Teléfono de contacto del Representante Legal:

Correo electrónico del Representante Legal:

CUIT:

Firma del Representante Legal
(subir un archivo JPG o PNG)