

# Recuperar MiPyme

## Formulario

### Anexo I

#### Formulario de Solicitud - Formulario - Solicitud de Crédito

##### 1. DATOS DEL TITULAR DEL CRÉDITO

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_

Razón Social: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ CUIT: \_\_\_\_\_

Género: Femenino:                      Masculino:                      Otrx:

Estado Civil: \_\_\_\_\_

Datos del cónyuge: (Consignar)

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_

DNI-CUIT: \_\_\_\_\_

¿Posee Caja de Ahorro o Cuenta Corriente en el Nuevo Banco del Chaco S.A.?

Sí:                       No:

Domicilio Particular del solicitante

Calle o ruta y N° o Km.: \_\_\_\_\_

Localidad o Colonia: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Tel./ Celular (Obligatorio): \_\_\_\_\_

Teléfono alternativo (Obligatorio): \_\_\_\_\_

## 2. DATOS DEL EMPRENDIMIENTO

Nombre y descripción del Negocio \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Productos / Servicios

(Detalle productos / servicios ofrecidos actualmente y a ofrecer luego del financiamiento)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Descripción de los principales efectos originados por la Emergencia Sanitaria COVID 19

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Destino del Financiamiento

Consolidar actividad económica

Recuperar actividad económica

¿Posee empleados? (si /no) \_\_\_\_\_ Total de empleados: \_\_\_\_\_

### Identifique los cambios y el impacto positivo que tendrá esta inversión en su MiPyME o Emprendimiento.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Se incorporarán nuevos empleados? ¿Cuántos? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 3. LOCALIZACIÓN E INFRAESTRUCTURATURA

### Domicilio donde se desarrolla o se desarrollará la actividad vinculada al financiamiento

(de resultar necesario adjuntar plano o croquis de localización)

Calle o ruta y N° o Km.: \_\_\_\_\_

Localidad o Colonia: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_

El lugar donde se desarrollará la actividad es: (marcar con una cruz donde corresponda)

- Propio
- Alquilado (Indicar monto del alquiler)
- Comodato (Indicar duración en meses)
- Otro (especificar)

#### 4. INVERSIONES DEL PROYECTO

DETALLE	MONTO
<b>ACTIVO FIJO</b>	
Máquinas y equipos _____	\$ _____
Herramientas _____	\$ _____
Equipamiento Menor _____	\$ _____
Instalaciones _____	\$ _____
Acondicionamiento Edificio _____	\$ _____
Otros (describir) _____	\$ _____
<b>ACTIVO DE TRABAJO</b>	
Materia prima _____	\$ _____
Insumos y materiales _____	\$ _____
Repuestos _____	\$ _____
Mercadería _____	\$ _____
Otros (describir) _____	\$ _____
<b>OTROS (describir)</b>	
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
<b>TOTAL</b>	<b>\$ _____</b>

## FUENTES DE FINANCIAMIENTO

Monto Solicitado: \$ \_\_\_\_\_ Son Pesos: \_\_\_\_\_

Plazo de devolución: \_\_\_\_\_ Meses \_\_\_\_\_

Solicita Período de gracia?: SI  Meses \_\_\_\_\_ NO

¿Recibe otro tipo de asistencia por parte del Gobierno de la Provincia del Chaco?

SI  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

NO

Indicar monto adeudado: \$ \_\_\_\_\_

"Declaro bajo juramento que los datos consignados en el presente Formulario de Solicitud de Crédito son verdaderos y fueron confeccionados sin omitir ni falsear dato alguno, adquiriendo la presente carácter de Declaración Jurada. Asimismo, autorizo expresamente a la Autoridad de Aplicación a efectuar las inspecciones, seguimiento y verificaciones que se estimen convenientes, por parte de los técnicos designados por la misma."

\_\_\_\_\_  
Firma del Titular

Aclaración:

DNI :



Subsecretaría de  
**Industria**  
Chaco Gobierno de todos



Ministerio de  
**Producción,  
Industria y Empleo**  
Chaco Gobierno de todos



**CHACO**  
Gobierno de todos