



G O B I E R N O D E L A P R O V I N C I A D E B U E N O S A I R E S

2021 - Año de la Salud y del Personal Sanitario

Informe

Número:

Referencia: ANEXO II

ANEXO II

MODELO DE NOTA DE SOLICITUD DE SUBSIDIO

(ARTÍCULO 4° DEL DECRETO N° 384/2021)

Quien suscribe,....., D.N.I. N°....., en carácter de Titular/Representante de la empresa, N° de C.U.I.T., con domicilio constituido en calle de la ciudad de, partido de, de la Provincia de Buenos Aires, vengo por el presente a solicitar el subsidio previsto por el artículo 4° del Decreto N° 384/2021, atento a que la empresa que represento se encuentra comprendida entre aquellas que, conforme el mencionado decreto, pueden acceder a ese beneficio.

En carácter de Declaración Jurada, informo que se ha abonado el arancel que asciende a PESOS (\$.....) correspondiente a la inscripción/renovación al Registro, integrante del Registro de Prestadores Turísticos, creado por Ley N° 14.209, Decreto Reglamentario N° 13/2014 y Resolución N° 23/2014. Como prueba de ello adjunto a la presente el correspondiente comprobante de pago.

A los fines de cualquier comunicación que en relación a la presente deben realizarme, el correo electrónico es, al cual serán válidas todas las notificaciones efectuadas.

En caso de que me sea otorgado el subsidio solicitado, el monto correspondiente deberá ser depositado en la CUENTA N°/..... CBU N°

En la ciudad de....., a los..... días del mes de del año 2021.

Firma del solicitante Aclaración DNI