1. Datos del Titular del Crédito

Persona Humanas (Completar si corresponde)

Apellido y Nombre:

DNI_____CUIT_____

Fecha de Nacimiento_____

Nacionalidad: _____

Tipo de Residencia:

Permanente ◯ Transitoria ◯

Género:

Femenino: ◯ Masculino: ◯ No binario: ◯ Documentación respaldatoria_____

Estado Civil: _____

Domicilio Particular: _____

Dirección:_____

Código Postal:_____Localidad:_____

Provincia:_____

Domicilio de Notificación(*):

Dirección:_____

Código Postal:_____Localidad:_____

Provincia:_____

Correo electrónico de Notificación (*): _____

Teléfono de Contacto: _____

Teléfono Alternativo: _____

(*) en los cuales se consideran válidas todas las notificaciones

Datos del Cónyuge (Completar si corresponde)

Apellido y Nombre:_____

DNI:_____CUIT: _____

Género

Femenino: ◯ Masculino: ◯ No binario: ◯ documentación respaldatoria _____

Teléfono de Contacto: _____

Teléfono Alternativo: _____

Correo Electrónico: _____

Personas Jurídicas (completar si corresponde)

Razón Social: _____

Tipo de Sociedad:_____CUIT:_____

Domicilio Social:

Dirección:_____

Código postal:_____Localidad:_____

Provincia:_____

Domicilio de Notificación (*):

Dirección:_____

Código postal:_____Localidad:_____

Provincia:_____

Correo Electrónico de Notificación (*): _____

Teléfono de la Empresa: _____

Teléfono Alternativo: _____

(*) en los cuales se considerará válidas todas las notificaciones

Representante Legal de la Empresa (Persona Jurídica) o Apoderado (Persona Humana)

Apellido:_____

Nombre:_____

DNI: _____

Fecha de Nacimiento:_____

Cargo:_____

Nacionalidad:_____

Género:

Femenino: ◯ Masculino: ◯ No binario:◯ documentación respaldatoria_____

Teléfono:_____

Dirección Particular: _____

Correo Electrónico: _____

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

Sí ◯ No ◯

C.B.U: _____

2. Datos del garante

Tipo de garantía: (marcar con una X)

Personal ◯ Fianza o aval (Fo.Ga.Ch) ◯ Prendaria ◯ Otro (indicar) ◯ _____

La siguiente información completar en caso de ser garantía personal:

Apellido: _____

Nombre: _____

DNI/CUIL/CUIT: _____

Estado Civil del Garante: _____

Datos del cónyuge del Garante (Apellido, Nombre):

_____

DNI: _____

Domicilio Particular del Garante

Calle o ruta y N° ó Km: _____

Localidad o Colonia: _____ Código Postal: _____

Provincia: _____

Teléfono Celular (Obligatorio): _____

Teléfono Alternativo (Obligatorio): _____

Correo Electrónico: _____

Actividad Económica: _____

Relación con el Solicitante del crédito: _____

3. Datos de la Empresa

Nombre de la Empresa _____

Actividad que desarrolla

Agrícola ○ Ganadera ○ Granjera ○ Forestal ○ Otra ○ Cuál? _____

¿Desde cuándo? _____

¿Posee registro en SIPACH? Si ○ No ○

¿Posee registro en RENSPA? Si ○ No ○

Fecha de inicio de la Actividad (en AFIP y ATP): _____

Actividad y código en AFIP: _____

Descripción del Negocio:

_____

_____

_____

_____

_____

Describa cuáles son sus principales productos:

_____

_____

_____

Describa el destino del financiamiento e indique el/los objetivo/s esperado/s:

4. Localización de la Empresa

Domicilio donde se desarrolla la actividad

Dirección: _____

Código postal: _____ Localidad: _____

Provincia: _____

Correo electrónico de la empresa/emprendimiento: _____

Redes sociales: _____

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

Propio ○

Alquilado (indicar fecha de finalización) ○ _____

Comodato (indicar duración en meses) ○ _____

Otro (especificar) ○ _____

5. Inversiones del Proyecto

ACTIVOS FIJO

Detalle	Monto
Máquinas y equipos	$
Herramientas	$
Equipamiento menor	$
Instalaciones	$
Acondicionamientos edilicio	$
Otros (describir)	$
TOTAL ACTIVO FIJO	**$**

ACTIVOS DE TRABAJO

Detalle	Monto
Materia prima	$
Insumos y materiales	$
Otros (describir)	$
TOTAL ACTIVO DE TRABAJO	$
TOTAL GENERAL	**$**

6. Financiamiento

Monto Solicitado:_____(en números) Son pesos:_____(en letras)

Plazo de devolución:_____(En números)_____meses (En letras)

Tasa de interés:_____Plazo de gracia:_____(En números)_____meses (En letras)

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

Sí ◯ ¿Cuál?_____No ◯

Indicar monto adeudado: $ _____

Declaración Jurada

El que suscribe .....por sí / en nombre y representación de (tachar lo que no corresponda) ……, C.U.I.T. Nº ..... (en adelante "el Solicitante"), solicita acceder a la Operatoria de financiamiento de la Línea de Financiamiento "+ Campo" creado por Decreto N°……/2024. A tal efecto, manifiesto con carácter de declaración jurada:

a) Conocer y aceptar, en todos sus términos, el Reglamento de Condiciones para la Línea de Financiamiento "+ Campo" aprobado por Resolución N°……/2024 del Ministerio de la Producción y el Desarrollo Económico Sostenible.

b) La veracidad y exactitud de los datos consignados en el Formulario de Solicitud de Financiamiento y de toda la información y documentación incluida en dicha Solicitud, autorizando al Ministerio de la Producción y el Desarrollo Económico Sostenible del Chaco a verificar por sí o a través de los organismos y/o áreas y/o direcciones y/o departamentos que él determine, la referida información. Asimismo, se autoriza a entidades oficiales, bancos, otras empresas a confirmar la referida información cuando sean consultados.

c) Satisfacer en su totalidad los requisitos de elegibilidad y admisibilidad previstos en el Reglamento de Condiciones de la Línea de Financiamiento "+ Campo", aprobado por Resolución N°……./2024 del Ministerio de la Producción y el Desarrollo Económico Sostenible.

d) No encontrarme comprendido en las situaciones de exclusión del artículo 4.3. del Reglamento de Condiciones de la Línea de Financiamiento + Campo – Solicitantes Excluidos.

e) Asimismo, me someto expresamente a la jurisdicción de los Tribunales Ordinarios de la Primera Circunscripción Judicial de la Provincia del Chaco, haciendo renuncia expresa a todo otro fuero, incluso el Federal.

f) Realizar la rendición de las inversiones realizadas, en un plazo de 30 días desde finalizado el plazo de ejecución del proyecto.

Firma del Titular	Firma del Garante
Aclaración_____	Aclaración_____
DNI _____	DNI _____
Teléfono Celular _____	Teléfono Celular _____