



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 Nº 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:



Describe 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 suscribepor sí / en nombre y representación de (tachar lo que no corresponda), C.U.I.T. N° (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
Aclaración _____
DNI _____
Teléfono Celular _____

Firma del Garante
Aclaración _____
DNI _____
Teléfono Celular _____