



LEY PARA LA RECUPERACION DE LA GANADERIA OVINA N° 25.422

SOLICITUD DE APOORTE REINTEGRABLE

1. Nombre y apellido del solicitante (persona humana):

DNI N°:

2. Denominación o Razón Social (personas jurídicas, sociedades de hecho y sucesiones indivisas):

CUIT N°:

Nombre y apellido del representante legal o apoderado:

(Completar según corresponda)

PRESUPUESTO ESTIMADO

COMPONENTE FINANCIABLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL

IMPORTE TOTAL SOLICITADO:

Plan de devolución, según corresponda al tipo de AR:

.....(....) años de gracia a contar a partir de la fecha del Acta que aprueba la solicitud del beneficio ycuota/s anual/es con más el interés financiero previsto en la normativa vigente.

Prefinanciación comercial: UNA (1) cuota cancelable a los DOCE (12) meses de la fecha del Acta que aprueba la solicitud del beneficio, con más el interés financiero previsto en la normativa vigente.

Firma y aclaración del solicitante, del representante legal o apoderado, según corresponda

CERTIFICACIÓN. Certifico que la firma que antecede fue efectuada en mi presencia.