

## ANEXO I

### Formulario de Adhesión

#### a) Nota de Adhesión

El que suscribe, ....., en su carácter de representante legal o apoderado de ....., solicita la adhesión a los beneficios consignados en los Artículos 1 y 2 del Decreto N° 81 de fecha 24 de enero de 2019, a partir del día .....

Declaro entonces comprender y asumir en nombre de mi representada las condiciones y compromisos consignados en dicho Decreto, en particular en lo referente al cumplimiento de un Valor Agregado Local Mínimo de acuerdo a lo estipulado en su Artículo 4, y normas complementarias.

Se consignan en las planillas adjuntas el listado de los vehículos a ser alcanzados por los mencionados beneficios, así como información general sobre la empresa, su/s planta/s industrial/es y bienes nacionales a integrar en carácter informativo.

Nombre y Apellido del Representante Legal o Apoderado:

DNI:

Firma:

Fecha y lugar:

- b) Planillas con información general de la empresa, plantas productivas, modelos incompletos a importar bajo el beneficio y componentes nacionales a integrar

Resolución reglamentaria al Decreto Nº 81/2019	<b>Datos de la Empresa</b>		<b>ANEXO II</b>
	Planilla I		
	Formulario de Adhesión		

  

DATOS DE LA EMPRESA			
<b>Razón Social</b>			
<b>Número de CUIT</b>		<b>Número de inscripción en el RUMP</b>	
<b>Año de Constitución</b>		<b>Numero de inscripción en la I.G.J.</b>	
<b>Domicilio Real</b>			
<b>Calle</b>			
<b>Número</b>		<b>Código Postal</b>	
<b>Localidad</b>			
<b>Provincia</b>		<b>Teléfonos</b>	
<b>Domicilio Legal</b>			
<b>Calle</b>			
<b>Número</b>		<b>Código Postal</b>	
<b>Localidad</b>			
<b>Provincia</b>			
<b>Domicilio Especial en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires</b>			
<b>Calle</b>			
<b>Número</b>		<b>Código Postal</b>	
<b>Actividad de la Empresa según código ClaNAE - 2010</b>			
<b>Código de actividad Principal (ClaNAE-2010)</b>			
<b>Descripción de actividad Principal</b>			
<b>Código de actividad Secundaria (ClaNAE-2010)</b>			
<b>Descripción de actividad Secundaria</b>			
<b>Personas autorizadas por la empresa a realizar gestiones ante la autoridad de aplicación</b>			
<b>Apellido y Nombre</b>			
<b>DNI</b>		<b>Telefono</b>	
<b>Correo electrónico</b>			
<b>Cargo</b>			
<b>Apellido y Nombre</b>			
<b>DNI</b>		<b>Telefono</b>	
<b>Correo electrónico</b>			
<b>Cargo</b>			
<b>Apellido y nombre</b>			
<b>Lugar y Fecha</b>			<b>Firma</b>

<b>Resolución reglamentaria al Decreto Nº 81/2019</b>	<b>Localización de plantas fabriles y empleo</b>	Razón social	<b>ANEXO II</b>
	<b>Planilla II</b>	CUIT	
	<b>Formulario de Adhesión</b>	Lugar y Fecha	

**DATOS DE LAS PLANTAS FABRILES**

<b>Domicilio (Calle y Número)</b>	<b>Localidad / Provincia</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Código Postal</b>	<b>¿Ensamble de vehículos incompletos?</b>	<b>¿Producción in house de componentes?</b>

**PERSONAL REGISTRADO DE LA EMPRESA AL INICIO DEL BENEFICIO (VINCULADO A NEGOCIO DE MOTOCICLETAS)**

<b>Personal vinculado al ensamble</b>	
<b>Personal vinculado a producción in house de componentes (si la hay)</b>	
<b>Personal vinculado a otras tareas (administrativas, comerciales, etc.)</b>	
<b>Personal total de la empresa vinculado a negocio de motocicletas</b>	

<b>Apellido y nombre</b>		
<b>Lugar y Fecha</b>		<b>Firma</b>

<b>Resolución reglamentaria al Decreto N° 81/2019</b>	<b>Listado de vehículos incompletos a ser alcanzados por el beneficio</b>	Razón social	<b>ANEXO II</b>
	Planilla III	CUIT	
	Formulario de Adhesión	Lugar y Fecha	

Vehículos incompletos, totalmente desarmados, a ser alcanzados por los Artículos 1 y 2 del Decreto N°
---

Marca	Modelo*	Cilindrada	Posición SIM (a 12 dígitos)	N° de Licencia de Configuración de Modelo
-------	---------	------------	-----------------------------	---


\* Nombre del modelo tal como figura en la LCM o, en caso de no poseer LCM (vehículo off road), denominación del modelo por parte de la Dirección Nacional de los Registros Nacionales de la Propiedad Automotor y Créditos Prendarios del Ministerio de Justicia.

Apellido y nombre		<b>Firma</b>
Lugar y Fecha		

Resolución reglamentaria al Decreto Nº 81/2019	<b>Listado de bienes nacionales a adquirir o producir in house</b>	Razón social	<b>ANEXO II</b>
	Planilla IV	CUIT	
	Formulario de Adhesión	Lugar y Fecha	

Partes, piezas, conjuntos, subconjuntos y sistemas nacionales a ser adquiridos o producidos in house para ser integrados en los vehículos listados en la Planilla III

Descripción	NCM (8 dígitos)	Modelo/s a integrar	Razón Social del proveedor*	CUIT del proveedor*

\* En caso de ser producidos "in house", indicarlo aquí.

Apellido y nombre	_____	
Lugar y Fecha	_____	Firma



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional  
2020 - Año del General Manuel Belgrano

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo**

**Número:**

**Referencia:** EX-2020-40392115- -APN-DGD#MPYT

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 5 pagina/s.