**Solicitud de registro y emisión bajo el régimen PYME CNV garantizada.**

|  |
| --- |
| **Datos de la empresa emisora** |
| Denominación o Razón social:*(indicar nombre estatutario)* | CUIT N°: |
| Sede inscripta: calle  | n° | piso | depto. |
| Localidad:  | Provincia: | cód. postal: |
| Sede de la Administración: calle  | n° | piso | depto. |
| Localidad:  | Provincia:  | cód. postal:   |
| Teléfonos: | Fax: |
| Página web: | Correo electrónico constituido:  |
| Actividad Principal (descripción): |
| Datos de inscripción en el Registro Público u organismo que corresponda de los instrumentos constitutivos y sus modificaciones: |
| Estatuto/Contrato. Modificación  | Fecha de inscripción | Número de inscripción RP/Organismo |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Nómina de accionistas / socios o asociados: |
| Personas Humanas: Nombres y Apellidos completos/Personas Jurídicas: Denominación | CUIT/CDI/Código tributario del país de origen  | Cantidad de acciones  | Clase | Votos | % del Valor integrado |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Clasificación Actividad Principal: (marque la opción que corresponda)Agropecuario Industria y Minería Comercio Servicios Construcción |
| Provincia/s en las que desarrolla su Actividad Principal: | Bs. As.  | CABA |  Catamarca  |  Chaco  |
|  Chubut |  Córdoba |  Corrientes | Entre Ríos |  Formosa |  Jujuy  |  La Pampa  |
|  La Rioja |  Mendoza  |  Misiones  |  Neuquén |  Río Negro  |  Salta |  San Juan |
|  San Luis |  Santa Cruz | S.del Estero |  T. Fuego | Tucumán |  Santa Fé |  |
| Dotación total de personal: |  |
| Fecha Cierre de Ejercicio: | Pasivo Total s/último balance: |
| Ventas/Ingresos (últimos 3 ejercicios económicos anuales) | Año 20… | Año 20… | Año 20… | Promedio |
| * Pyme solicitante:
 |  |  |  |  |
| **Solicitud de Emisión**  |
| Solicitamos la autorización para el registro, bajo el régimen de PYME CNV GARANTIZADA, para hacer oferta pública de:  |
| Instrumento | Garante o Co-garantes | Monto máximo en Pesos o Moneda Extranjera |
| Obligaciones Negociables (ON) |  |  |
| Destino de Fondos de la Emisión (objeto del pedido):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fondos | Monto y moneda | Descripción - Detalle |
| Inversiones en activos físicos situados en el país |  |  |
| Integración de capital de trabajo en el país |  |  |
| Refinanciación de pasivos |  |  |
| Aporte a Sociedades con mismo fin |  |  |

 |
| Órgano y fecha del acta que resolvió la emisión:  |
| Órgano y fecha del acta que dispuso las condiciones de emisión:  |
| **Observaciones** |
|  |
| En mi carácter de representante legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizo a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DNI N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DNI N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , para que en forma conjunta o indistinta, compulsen las actuaciones administrativas originadas en la presente solicitud, tomen notas, realicen presentaciones, contesten vistas, retiren copias de documentación a cabo todas aquellas acciones tendientes a la prosecución de la presente solicitud. Se acompaña a la presente solicitud el Prospecto de emisión. |
| Por la presente y en carácter de declaración jurada, afirmo que los datos consignados en el presente formulario, son correctos y completos y que esta declaración se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno que debe contener, siendo fiel expresión de la verdad, conociendo las penalidades que rigen para el fraude y las declaraciones falsas en documentos según los artículos 172 y 293, respectivamente, del Código Penal de la Nación Argentina. Adicionalmente se declara que la empresa no es controlada o vinculada por otra empresa o grupo económico que no encuadre como PYME CNV. |
| Firmante:  |
| Nombre y Apellido: | Doc. Tipo y Nro. |
| Carácter en que suscribe:[[1]](#footnote-1) | Domicilio:  |
| Nacionalidad:  | Nro. Teléfono: |
|  ……………………………………………………. Firma y Aclaración |

1. En caso de ser Apoderado deberá adjuntar copia certificada del poder. [↑](#footnote-ref-1)