

## 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

<b>Resolución reglamentaria al Decreto Nº 81/2019</b>	<b>Datos de la Empresa</b>		<b>ANEXO II</b>
	Planilla I		
	Formulario de Adhesión		
<b>DATOS DE LA EMPRESA</b>			
<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 ClNAE - 2010</b>			
<b>Código de actividad Principal (ClNAE-2010)</b>			
<b>Descripción de actividad Principal</b>			
<b>Código de actividad Secundaria (ClNAE-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 N° 81/2019</b>	<b>Localización de plantas fabriles y empleo</b>	Razón social  CUIT  Lugar y Fecha	<b>ANEXO II</b>
	<b>Planilla II</b>		
	<b>Formulario de Adhesión</b>		

**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)**

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

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

<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>
	<b>Planilla III</b>	CUIT	
	<b>Formulario de Adhesión</b>	Lugar y Fecha	

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

\* 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** \_\_\_\_\_

**Lugar y Fecha** \_\_\_\_\_ **Firma**

<b>Resolución reglamentaria al Decreto N° 81/2019</b>	<b>Listado de bienes nacionales a adquirir o producir in house</b>	Razón social	<b>ANEXO II</b>
	<b>Planilla IV</b>	CUIT	
	<b>Formulario de Adhesión</b>	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**

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

<b>Apellido y nombre</b>	<input style="width: 600px; height: 20px; border: 1px solid black; border-radius: 5px; font-size: 10pt; padding: 2px; margin-bottom: 5px;" type="text"/>
<b>Lugar y Fecha</b>	<input style="width: 600px; height: 20px; border: 1px dotted black; border-radius: 5px; font-size: 10pt; padding: 2px; margin-bottom: 5px;" type="text"/> <span style="float: right;">Firma</span>



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.