**-SOLICITUD DE PRECALIFICACIÓN – LINEA INFRAESTRUCTURA PRODUCTIVA**

**FIDEICOMISO DE ASISTENCIA A LA ACTIVIDAD AGROINDUSTRIAL DE LA PROVINCIA DE MENDOZA**

**PLAN DE MEJORA COMPETITIVA FRUTÍCOLA 2019**

El que suscribe ……………………………………………………………….……………………., DNI ………………………..…………………, en representación de……………………………………………....(en adelante “el postulante”), solicita su precalificación como postulante a través del Fideicomiso de Asistencia a la Actividad Agroindustrial de la Provincia de Mendoza, en el marco del “Plan de Mejora competitiva frutícola 2019” y declara:

* Autorizar a los organismos oficiales intervinientes, a verificar el cumplimiento de los requisitos previos de admisibilidad.
* Conocer que la presentación de la presente solicitud no implica compromiso ni obligación alguna de aprobación del financiamiento.
* Conocer que una vez aprobada la precalificación deberá presentar un Plan de Mejora Individual junto con documentación respaldatoria según Reglamento Operativo.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *DATOS DEL POSTULANTE* | | | |
| *Apellido y Nombre o Razón Social* |  | | |
| *Apoderado (en caso de corresponder)* |  | | |
| *Tipo y Nº de Documento* |  | | *Fecha de nacimiento:* |
| *C.U.I.T.* |  | | |
| *Condición frente al IVA* |  | | |
| *Actividad principal* |  |  | |
| *Actividad secundaria* |  |  | |
| *Domicilio legal* | *Calle y Nº:* | | |
| *Distrito- Departamento:* | | |
| *Domicilio de la explotación agropecuaria* | *Calle y Nº:* | | |
| *Distrito:* | | |
| *Departamento:* | | |
| *Datos de contacto* | *Teléfono fijo (con prefijo):* | | |
| *Teléfono móvil (con prefijo):* | | |
| *Correo Electrónico:* | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***DATOS DE LOS CULTIVOS*** | | | |
| *Hectáreas totales cultivadas según RUT* | | |  |
| ***Tipo de cultivo*** | | | |
| *Especie cultivada* | | *Superficie en producción (hectáreas)* | *Volumen cosechado temporada 2018-2019 (kg)* |
| *1* |  |  |  |
| *2* |  |  |  |
| *3* |  |  |  |
| *4* |  |  |  |
| *TOTAL* | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***DATOS DEL PROYECTO*** | | | | | |
| *Destino de la inversión*  *(marcar con una cruz- se puede marcar más de un item)* | |  | *Mejora material vegetal (excluyente): plantas, injertos, mano de obra de implantación*  *$...............................* | | | |
|  | *Erradicación y preparación de suelos*  *$.................................* | | | |
|  | *Otros: tutores, polainas, accesorios*  *$.............................* | | | |
|  |  | | | |
| *Línea* | *Monto Total ($)* | | *Plazo Total (años)* | *Plazo Gracia*  *(años)* | *Plazo Amortización*  *(años)* |
| ***Infraestructura Productiva*** |  | |  |  |  |

Documentación a adjuntar:

Constancia de inscripción en AFIP

Constancia de inscripción en IIBB

Constancia de Cumplimiento fiscal (ATM)

Constancia/s de RUT

Anexo II (DDJJ Causales de exclusión)

Firma:………………………………………………...

Aclaración:………………………………………………...

**ANEXO II**

**DECLARACIÓN JURADA- CLAUSULAS DE EXCLUSIÓN**

Por medio de la presente, con la intención de participar del PROGRAMA DE MEJORA COMPETITIVA

FRUTICOLA 2019 - LINEA INFRAESTRUCTURA PRODUCTIVA, en el marco del FIDEICOMISO DE

ASISTENCIA A LA ACTIVIDAD AGROINDUSTRIAL DE LA PROVINCIA DE MENDOZA, declaro/amos bajo fe de juramento, no encontrarme/nos comprendido/s dentro de las causales de exclusión Enunciadas a continuación:

* Las Personas humanas o jurídicas que poseean deudas exigibles impagas y no regularizadas

con ATM, constatado a través de los registros de ATM (Administración Tributaria Mendoza).

* Las personas humanas o jurídicas que se encuentren inhibidas, inhabilitadas, concursadas o fallidas. Asimismo, serán Postulantes excluidos las personas jurídicas cuyos Representantes se encuentren inhibidos, inhabilitados, concursados o fallidos.
* Las personas humanas o jurídicas que tuvieren deudas exigibles impagas con la

Administradora Provincial del Fondo y/o Mendoza Fiduciaria SA (en cualquier carácter que

éstas actúen: ya sea por sí mismas o como fiduciantes, fiduciarias, beneficiarias o

fideicomisarias); quedando también excluidas aquellas personas que mantengan o hayan

mantenido en los últimos cinco (5) años procesos judiciales de índole netamente

patrimonial con los mencionados entes (en cualquier carácter: actora, demandada,

tercerista, etc.).

* Las personas jurídicas cuyos representantes se encuentren en alguna de las situaciones

previstas en el apartado anterior.

* Las personas humanas que se encuentren incluidas en la base de datos del Registro de

Deudores Alimentarios Morosos. Asimismo, serán Postulantes excluidos las personas

jurídicas cuyos representantes se encuentren incluidos en la base de datos del Registro de

Deudores Alimentarios Morosos.

* Las sucesiones. Sin perjuicio de ello, podrán ser Postulantes aquellas que cuenten con

sentencia declaratoria de herederos y designación de administrador definitivo.

Asimismo, por la presente, presto/amos mi/nuestra expresa conformidad para que Mendoza Fiduciaria S.A. solicite informes a VERAZ, Co.De.Me., Registros Públicos, y cualquier otra entidad pública o privada, que pueda dar referencia de mis/nuestros antecedentes.

...........................................................

Firma y aclaración