

Formularios 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° 460 de fecha 6 de septiembre de 2023, a partir del día

Declaro entonces comprender y asumir en nombre de mi representada las condiciones y compromisos consignados en el Decreto N° 460/23, en particular en lo referente al cumplimiento de un Valor Agregado Local Mínimo de acuerdo a lo estipulado en su Artículo 3°.-

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

Nombre y Apellido del Representante Legal / 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 N° 460/2023	Datos de la Empresa	ANEXO II
	Formulario de Adhesión	

DATOS DE LA EMPRESA

Razón Social			
Número de CUIT	Número de inscripción en el RUMP		
Año de Constitución	Número de inscripción en la I.G.J.		
Domicilio Legal			
Calle			
Número		Código Postal	
Localidad			
Provincia		Teléfonos	

Actividad de la Empresa según código ClaNAE - 2010

Código de actividad Principal (ClaNAE-2010)			
Descripción de actividad Principal			
Código de actividad Secundaria (ClaNAE-2010)			
Descripción de actividad Secundaria			

Personas autorizadas por la empresa a realizar gestiones ante la autoridad de aplicación

Apellido y Nombre			
DNI		Telefono	
Correo electrónico			
Cargo			
Apellido y Nombre			
DNI		Telefono	
Correo electrónico			
Cargo			

Apellido y nombre	<input type="text"/>	
Lugar y Fecha	<input type="text"/>	Firma

Resolución reglamentaria al Decreto N° 460/2023	Localización de plantas fabriles y empleo	Razón social	ANEXO II
		CUIT	
	Fomulario de Adhesión	Lugar y Fecha	

DATOS DE LAS PLANTAS FABRILES

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

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

Personal vinculado al ensamble	
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	

Apellido y nombre	
Lugar y Fecha	Firma

Resolución reglamentaria al Decreto N° 460/23	Listado de vehículos incompletos a ser alcanzados por el beneficio	Razón social	ANEXO II
	Planilla I	CUIT	
	Formulario de Adhesión	Lugar y Fecha	

Vehículos incompletos, totalmente desarmados (IKD), a ser alcanzados por los beneficios de los art. 1 y 2 del Decreto N° 460/23

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

* 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	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lugar y Fecha	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Firma

Resolución reglamentaria al Decreto N° 460/2023	Descripción del vehículo incompleto (IKD) y bienes nacionales a integrarle (completar una planilla por cada configuración del modelo para el cual se solicita el beneficio)	Razón social:	ANEXO II
	Planilla III	CUIT:	
	Fomulario de Adhesión	Lugar y Fecha:	

Descripción del vehículo incompleto, totalmente desarmado (IKD)			
Marca:		Posición SIM (12 dígitos):	
Modelo:		N° de IF de Licencia para Configuración de Modelo	
Cilindrada:		Valor FOB en U\$D:	
Versión o denominación comercial:		Valor FOB en Pesos:	

Insumos que integran el IKD a ser utilizados para la producción de bienes nacionales				
Descripción del insumo	Valor FOB del insumo en U\$D	Valor FOB del insumo en Pesos	Bien nacional a producir a partir del insumo	Posición SIM a 8 dígitos del bien nacional

Bienes nacionales a integrar en la producción del vehículo final (faltantes en el IKD)				
Descripción del bien nacional	Posición SIM a 8 dígitos	Razón Social del proveedor local*	CUIT del proveedor local*	Valor en Pesos

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

Apellido y nombre			
Lugar y Fecha			Firma



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
1983/2023 - 40 AÑOS DE DEMOCRACIA

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: EX-2023-128756457-APN-DGDMDP#MEC - ANEXO II

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 6 pagina/s.