

**ANEXO 4.1.CF.F. ACTA 1467**

**CREDITO FISCAL 2018**

**Formulario para la solicitud de  
SERVICIOS TECNOLOGICOS**

**1. Beneficiario**

**2. Descripción del/los Servicio/s Tecnológico/s (ST) a adquirir**

**3. Presupuesto aproximado del ST**

**4. Detallar la Sigla y nombre del Centro Tecnológico a vincularse**

**5. Tipo de Entidad (Marcar según corresponda)**

**Empresa**

S.A.  S.R.L.  De hecho  Unipersonal  Otra (Indicar)

**6. CUIT**

**7. Domicilio Fiscal del Beneficiario**

Calle:	
Localidad:	Código Postal:
Provincia:	
Teléfono:	Fax:
e-mail:	

**8. Representante del proyecto ante el Programa Crédito Fiscal**

Apellido y Nombre:	
Entidad a la que pertenece:	
Cargo:	
Dirección:	Localidad:
Provincia:	CP:
Teléfono:	Fax:
e-mail:	

**9. Presentar COPIA de libre deuda en ARBA; en caso de estar en moratoria presentar copia y pagos correspondientes hasta la fecha.**

La presente solicitud reviste carácter de declaración jurada.

.....  
**Lugar y fecha**

.....  
**Firma del beneficiario**

.....  
**Aclaración**

.....  
**Cargo**

Por cualquier consulta no dude en comunicarse a la dirección de correo electrónico:  
[creditofiscal.cic@gmail.com](mailto:creditofiscal.cic@gmail.com) o a los teléfonos 421-7374/489-0725/482-3795/482-9581 interno  
131/132/239.