MINISTERIO DE
SALUD Y DEPORTES
Subsecretaría de Deportes

MENDOZA

FORMULARIO SOLICITUD DE SUBSIDIOS - **OTRAS ENTIDADES**

(PERSONAS JURIDICAS **NO** INSCRIPTAS EN EL REGISTRO PROVINCIAL DE INSTITUCIONES DEPORTIVAS, DEPORTE AVENTURA Y ALTO RIESGO, LEY N° 6457)

Mendoza,_____de_____de 202_.

Sr.
Subsecretario de Deportes
Gobierno de Mendoza Prof.
Federico Chiapetta

Nombre Persona Jurídica:_____

Nombre firmante _____

Carácter (Apoderado / Presidente / Etc.) _____

Domicilio legal _____

Localidad_____Departamento_CP_____ Teléfono_____Disciplina_____

N° de Expediente digitalizado Dirección de Personas Jurídicas_____

Monto $_____

Motivo pedido subsidio _____

_____

Las obras / adquisiciones y/o contrataciones se estiman ejecutar desde día _____ hasta el día _____

Detalle Gastos	Importe $
TOTAL GENERAL	

A los efectos de la presente solicitud, se constituye el siguiente domicilio electrónico, donde serán válidas todas las notificaciones: _____

Quien suscribe se constituye como responsable para recibir, ejecutar y rendir cuenta documentada de los fondos, manifiesta que todos los datos consignados en la presente tienen carácter de Declaración Jurada y que no se encuentra comprendido en el régimen de incompatibilidades establecidas en el Artículo 14º del Decreto Ley Nº 560/73.

.....
Firma y sello

ANEXO I - REQUISITOS PARA LA SOLICITUD DE SUBSIDIOS OTRAS ENTIDADES

1. Documentación necesaria:

A) Estatuto Social.
B) Copia de última acta de designación de las autoridades (con mandato vigente).
C) Resolución de Aprobación de la Entidad emitida por Dirección dePersonas Jurídicas.
D) Certificado de vigencia, expedido por Dirección de Personas Jurídicas (Donde conste presentación de balances en tiempo y forma).
E) Constancia de Inscripción y/o Exención en Impuestos Provinciales.
F) Constancia de Cumplimiento Fiscal vigente (Se obtiene en accediendo a "Mis tramites" on line en www.atm.mendoza.gov.ar).
G) Constancia de Inscripción en AFIP vigente (Impreso desde www.afip.gov.ar) de la institución.
H) Copia frente y dorso del D.N.I. y última constancia electoral del representante Legal. (Presidente).
I) Constancia de CUIL del Presidente (impreso desde www.anses.gob.ar).
J) Informe detallado y valorizado del Programa/Obra/Adquisiciones o Contrataciones que se efectuaran, describiendo los importes estimados de los gastos que componen y justifican el monto solicitado, y demás conceptos que definan el destino de los fondos requeridos.

K) En caso de no tener cuenta vinculada a Tesorería General de la Provincia, deberá adjuntar Constancia de CBU de cuenta a nombre de la entidad solicitante y formulario "Solicitud para Acreditación de Pagos en Cuenta Corriente" (donde se acreditarán los fondos).

2. En el caso de subsidios para obras de construcción o refacción deberá agregarse además la siguiente documentación:

a) Memoria Descriptiva de la Obra emitida por profesional del rubro.
b) Presupuestos de la obra firmados por proveedores. (se debe identificar con número de CUIT)
c) Copia autenticada del Título de Propiedad del Inmueble donde se realizarán las obras, que acredite la titularidad del beneficiario.
d) Planos de obra firmados por profesionales.

3. Formalidad de la documentación:

1. Toda la documentación que se presente debe ser perfectamente legible, no debiendo contener tachaduras ni enmiendas, y debe estar firmada por el Representante Legal.

2. La solicitud deberá presentarse en único archivo, por Ventanilla Única – Atención Ciudadana del Gobierno de Mendoza: https://www.mendoza.gov.ar/148/ventanilla-unica/. "Ingreso de Trámite General" / "Cargar Formulario"/ Repartición "Ministerio de Salud y Deporte"/ "Deportes".

EL REPRESENTANTE SE OBLIGA A INTEGRAR LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDAEN EL PRESENTE ANEXO, EN UN PLAZO NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS CORRIDOS, BAJO APERCIBIMIENTO DE TENERLO POR DESISTIDO DEL PEDIDO, PROCEDIÉNDOSE AL ARCHIVO DE LA MISMA.

Firma y sello

MINISTERIO DE
SALUD Y DEPORTES
Subsecretaría de Deportes

MENDOZA

SOLICITUD PARA ACREDITACIÓN DE PAGOS EN CUENTA BANCARIA

TESORERIA
General de la Provincia

PROVEEDOR Nº: _____

El(los) que suscribe(n)_____ en mi (Apellido y Nombre del (de los) que autoriza (n) el depósito o Apoderado)

Carácter_____ de la empresa_____
(Razón Social y/o Denominación del Proveedor)

C.U.I.T.N°_____, fijando domicilio legal en calle _____

_____Nº_____ piso_____ Dto./Ofic./local nº_____ de la localidad de_____ Provincia de_____ Teléfono:_____ autoriza(mos) a que todo pago que deba realizar la TESORERÍA GENERAL DE LA PROVINCIA, en cancelación de deudas de Organismos del Gobierno de Mendoza, a mi(nuestro) favor por cualquier concepto, sea efectuado en la cuenta bancaria que a continuación se detalla, eximiendo de responsabilidad por el pago electrónico a dicha repartición:

DATOS DE LA CUENTA BANCARIA

C.B.U.: (22 dígitos)	_____
Cuenta Corriente nº o /Caja de Ahorro nº (tache lo que no corresponda)	
Denominación de la cuenta	
Banco	
Sucursal (Nombre, número y domicilio)	
Titular(es) de la cuenta	

Operando mediante Interbanking, la verificación de los datos de la cuenta bancaria es realizada por el Banco donde la misma radica, tanto en el momento del alta, como así también en oportunidad de cada transferencia que se efectúe.

La orden de transferencia de fondos a la cuenta arriba indicada, efectuada por la Tesorería General de la Provincia dentro de los términos contractuales, con sus correspondientes retenciones de impuestos, extinguirá la obligación principal y sus accesorios en uno o más pagos hasta completar el monto total facturado y liquidado, teniendo validez todos los depósitos que allí se efectúen, hasta tanto cualquier cambio que se opere en la misma, sea notificado fehacientemente a esa Repartición.

Firma Autorizada _____

Aclaración _____

Nº de Documento _____

Para uso de Tesorería