**NOTA DE SOLICITUD**

Sres Comisión de Aplicación.

De nuestra mayor consideración:

El que suscribe XXX en representación de XXX, solicita amparase a la Ley 16.906 de 7 de enero de 1998 y el Decreto reglamentario XXX.

El objetivo del proyecto es XXX (Realizar una descripción literal en un máximo 500 palabras).

A efectos de la evaluación del proyecto la empresa se compromete a generar los siguientes indicadores:

* XXX
* XXX

Los beneficios a los cuales solicita amparase son:

* XXX
* XXX

La empresa solicita que se le otorgue el beneficio del 10% adicional dispuesto en el artículo 2° del Decreto 79/018, de 03 de abril de 2018. Dicho beneficio incremental será aplicable para las inversiones ejecutadas hasta el 31 de diciembre de 2019, siempre que las mismas representen al menos el 75% de la inversión total comprometida del proyecto.

Identificación del contacto autorizado por el proyecto a los efectos de despejar consultas acerca del mismo:

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mail.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Identificación del contacto para notificaciones de COMAP (notificaciones por emisión de la resolución, por incumplimientos, revocaciones, etc.):

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Casilla de correo electrónico para notificaciones de COMAP.: \_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio constituido a efectos de toda notificación de COMAP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ACLARACIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.I.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_