



PROGRAMA DE RECUPERACION PRODUCTIVA
Solicitud de Adhesión REPRO RÉGIMEN GENERAL

LA SOLICITUD DE ADHESIÓN, FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA O APODERADO, DEBE SER ENVIADA A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA DE TRAMITACIÓN A DISTANCIA (TAD) [HTTPS://TRAMITESADISTANCIA.GOB.AR](https://tramitesadistancia.gob.ar)

1.- DATOS DE LA EMPRESA SOLICITANTE

APELLIDO Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:

CUIT N°:

DOMICILIO LEGAL:

CALLE Y N°:

LOCALIDAD:

CIUDAD:

DEPARTAMENTO:

PROVINCIA:

DOMICILIO DONDE EFECTIVAMENTE PRESTAN TAREAS LOS TRABAJADORES:

CALLE Y N°:

LOCALIDAD:

CIUDAD:

DEPARTAMENTO:

PROVINCIA:

CÓDIGO POSTAL:

TELÉFONO:

TOTAL DE EMPLEADOS DECLARADOS EN S.I.P.A.:

TOTAL DE EMPLEADOS DECLARADOS EN SIMPLIFICACION REGISTRAL:

CANTIDAD DE EMPLEADOS DENTRO DEL CONVENIO COLECTIVO DE TRABAJO:

CANTIDAD DE EMPLEADOS SUJETOS AL RÉGIMEN DE TEMPORADA DESDE __/__/__ AL __/__/__:

CANTIDAD DE BENEFICIARIOS SOLICITADOS (SEGÚN ANEXO III PLANILLA DE TRABAJADORES):

CONVENIO COLECTIVO DE TRABAJO APLICABLE:

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD PRINCIPAL:

RESPONSABLE DESIGNADO POR LA EMPRESA PARA RESPONDER CONSULTAS:

APELLIDO Y NOMBRES:

CARGO:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:



PROGRAMA DE RECUPERACION PRODUCTIVA
Solicitud de Adhesión REPRO RÉGIMEN GENERAL

2.- DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA

LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA DEBE ESTAR FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA SOLICITANTE, IDENTIFICANDO NOMBRE, APELLIDO Y CARGO O APODERADO CON FACULTADES SUFICIENTES. SE DEBERÁ CERTIFICAR ANTE AUTORIDAD COMPETENTE SÓLO LA DOCUMENTACIÓN QUE ESTE ANEXO EXPRESAMENTE ESPECIFIQUE.

LOS ANEXOS Y PLANILLAS EN LOS FORMATOS REQUERIDOS SE ENCUENTRAN DISPONIBLES EN LA WEB:

[HTTPS://WWW.ARGENTINA.GOB.AR/TRABAJO/REPRO](https://www.argentina.gob.ar/trabajo/repro)

PERSONAS JURÍDICAS

1. COPIA CERTIFICADA DE LOS INSTRUMENTOS QUE ACREDITEN LA PERSONERÍA Y LA REPRESENTACIÓN DEL FIRMANTE SEGÚN SU TIPO SOCIETARIO LEY 19.550.

(S.A.: ESTATUTO Y ACTA DE DESIGNACIÓN DE AUTORIDADES VIGENTE, S.R.L.: ESTATUTO Y MODIFICATORIAS EN CASO DE CORRESPONDER, APODERADO: PODER ESPECIAL) *ADJUNTAR ARCHIVO PDF COLOR A LOS FINES DE VERIFICAR LA AUTENTICIDAD DE LA CERTIFICACIÓN.

2. CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN AFIP. (SUSCRIPTA POR REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO)

3. TRES ÚLTIMOS BALANCES FIRMADOS POR CONTADOR PÚBLICO Y CERTIFICADOS POR EL RESPECTIVO CONSEJO PROFESIONAL. *ADJUNTAR ARCHIVO PDF COLOR A LOS FINES DE VERIFICAR LA AUTENTICIDAD DE LA CERTIFICACIÓN.

4. SI LA FECHA DE CIERRE DEL ÚLTIMO BALANCE SE ENCUENTRA DENTRO DE LOS 120 DÍAS ANTERIORES A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD Y POR ELLO NO CONTARE CON EL MISMO, LA EMPRESA DEBERÁ PRESENTAR ADEMÁS ESTADO DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, ESTADO DE RESULTADOS Y CUADRO DE DISTRIBUCIÓN DE GASTOS CORRESPONDIENTE A LA FECHA DE CIERRE DEL BALANCE. *ADJUNTAR ARCHIVO PDF COLOR A LOS FINES DE VERIFICAR LA AUTENTICIDAD DE LA CERTIFICACIÓN.

5. ANEXO II – PERSONAS JURÍDICAS, INFORME SOCIO ECONÓMICO LABORAL. DEBERÁ ESTAR SUSCRIPTO POR CONTADOR PÚBLICO Y CERTIFICADO POR EL RESPECTIVO CONSEJO PROFESIONAL. LA INFORMACIÓN DEBERÁ ACTUALIZARSE CON CORTE AL MES INMEDIATO ANTERIOR A LA PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD

*ADJUNTAR ARCHIVO PDF COLOR A LOS FINES DE VERIFICAR LA AUTENTICIDAD DE LA CERTIFICACIÓN Y ARCHIVO EN FORMATO EXCEL DEL MISMO.

6. DETALLE DE LOS DUEÑOS Y/O ACCIONISTAS DE LA EMPRESA INDICANDO SI CONFORMA UN GRUPO ECONÓMICO, DETALLANDO LAS EMPRESAS Y LA ACTIVIDAD.

7. ANEXO III - PLANILLA DE TRABAJADORES A INCLUIR EN EL PROGRAMA, SEGÚN MODELO EN FORMATO EXCEL EN VERSIÓN REQUERIDA

8. DDJJ DE AUSENCIA DE TRABAJO INFANTIL (PUNTO 4 ANEXO I). (SUSCRIPTA POR REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA)



PROGRAMA DE RECUPERACION PRODUCTIVA
Solicitud de Adhesión REPRO RÉGIMEN GENERAL

PERSONAS HUMANAS

1. COPIA CERTIFICADA DEL FRENTE Y DORSO DEL DNI (ADJUNTAR COPIA CERTIFICADA POR AUTORIDAD COMPETENTE. ARCHIVO PDF COLOR), EN CASO QUE EL FIRMANTE DE LA SOLICITUD SEA UN APODERADO, COPIA DEL PODER (ADJUNTAR COPIA CERTIFICADA. ARCHIVO PDF COLOR)
2. CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN AFIP. (SUSCRIPTA POR TITULAR O APODERADO)
3. ANEXO II - PERSONA HUMANA, INFORME SOCIO ECONÓMICO LABORAL QUE DEBERÁ ESTAR SUSCRIPTO, POR CONTADOR PÚBLICO Y CERTIFICADO POR EL RESPECTIVO CONSEJO PROFESIONAL. LA INFORMACIÓN DEBERÁ ACTUALIZARSE CON CORTE EL MES INMEDIATO ANTERIOR A LA PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD. EN ARCHIVO PDF Y ARCHIVO EXCEL DEL MISMO.
4. ANEXO III - PLANILLA DE TRABAJADORES A INCLUIR EN EL PROGRAMA, SEGÚN MODELO EN FORMATO EXCEL EN VERSIÓN REQUERIDA
5. DDJJ DE AUSENCIA DE TRABAJO INFANTIL. (PUNTO 4 ANEXO I) (SUSCRIPTA POR TITULAR O APODERADO)

3. SOLICITUD DE EXTENSIÓN

LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA DEBE ESTAR FIRMADA POR ÉL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA SOLICITANTE, IDENTIFICANDO NOMBRE, APELLIDO Y CARGO O POR APODERADO.

VENCIDO EL PLAZO DE OTORGAMIENTO INFORMADO, LA EMPRESA BENEFICIARIA PODRÁ SOLICITAR UNA EXTENSIÓN DEL MISMO, PRESENTANDO LA DOCUMENTACIÓN DETALLADA A CONTINUACIÓN:

1. NOTA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA O APODERADO INFORMANDO LOS MOTIVOS POR LOS CUÁLES ES NECESARIA LA CONTINUIDAD DEL BENEFICIO E INDICANDO LOS ASPECTOS EN LOS QUE SU PARTICIPACIÓN CONTRIBUYÓ A LA SITUACIÓN ORIGINAL.
2. ÚLTIMO BALANCE. SI LA FECHA DE CIERRE DE DICHO BALANCE SE ENCUENTRA DENTRO DE LOS 120 DÍAS ANTERIORES A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD Y POR ELLO NO CONTARE CON EL MISMO, LA EMPRESA DEBERÁ PRESENTAR ESTADO DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, ESTADO DE RESULTADOS Y CUADRO DE DISTRIBUCIÓN DE GASTOS. . *ADJUNTAR ARCHIVO PDF COLOR A LOS FINES DE VERIFICAR LA AUTENTICIDAD DE LA CERTIFICACIÓN.
3. ANEXO III - PLANILLA DE TRABAJADORES A INCLUIR EN EL PROGRAMA, SEGÚN MODELO EN FORMATO EXCEL EN VERSIÓN REQUERIDA



PROGRAMA DE RECUPERACION PRODUCTIVA
Solicitud de Adhesión REPRO RÉGIMEN GENERAL

4.- DDJJ DE AUSENCIA DE TRABAJO INFANTIL

SERÁ VINCULANTE SOLO AQUELLA QUE SUSCRIBA EL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO.

POR LA PRESENTE, YO, EN REPRESENTACIÓN DE
.....Y EN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA MANIFIESTO QUE LA EMPRESA NO
PRESENTA EN NINGUNA DE LAS INSTANCIAS DE PRODUCCIÓN LA UTILIZACIÓN DE TRABAJO INFANTIL.

.....
FIRMA

.....
ACLARACIÓN

.....
CARGO

EL QUE SUSCRIBE,....., EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE
LA EMPRESA O APODERADO CON PODER SUFICIENTE (*ACLARAR SEGÚN CORRESPONDA) DECLARA QUE LA
INFORMACIÓN INCLUIDA EN ESTE FORMULARIO Y EN LA DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA DETALLADA ES
FIDEDIGNA. MANIFIESTA CONOCER Y ACEPTAR LA NORMATIVA QUE RIGE EL PROGRAMA DE RECUPERACIÓN
PRODUCTIVA Y NORMAS REGLAMENTARIAS Y SE COMPROMETE A CUMPLIR CON LAS OBLIGACIONES QUE
ESTABLECEN EN CASO QUE SE APRUEBE LA PRESENTE SOLICITUD DE ADHESIÓN, COMO ASÍ TAMBIÉN A
COMUNICARLO AL REPRESENTANTE DE LA ASOCIACIÓN SINDICAL, SI CORRESPONDIERA, Y A LOS TRABAJADORES
PARA FACILITAR LAS ACCIONES DE COBRO Y LAS DE EVALUACIÓN Y CONTROL QUE SE REALICEN.

FIRMA Y SELLO DEL EMPLEADOR