**CARTA DE ADHESIÓN**

En la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, a los \_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022, en mi carácter de Titular / Representante Legal / Apoderado/a de la EMPRESA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CUIT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ , TELEFONO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DOMICILIO en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y constituyendo DOMICILIO ELECTRONICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, manifiesto la voluntad de adherir al ***PROGRAMA EMPRESAS INCLUSIVAS*** de la Subsecretaría de Desarrollo Inclusivo del Ministerio de Desarrollo Económico y Producción del Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

 A tal efecto manifiesto que la EMPRESA por mí representada está radicada en el Distrito Económico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

A los fines de la implementación de las actividades del PEI se designa como persona de contacto de la EMPRESA a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dirección de CORREO ELECTRONICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

*La información consignada en la presente Carta de Adhesión tiene carácter de Declaración Jurada y será solo para uso interno de la SSDI MDEyP.*

**Firma**

**Aclaración**