**SOLICITUD DE LÍNEA DE APOYO PARA ACREDITACIÓN DE LABORATORIOS**

**Lugar y fecha**

**A la Subsecretaría de Industria:**

**Por medio de la presente, ................................. (LABORATORIO), Nro. de CUIT .............................., N° de RENACLAB ................................., nos dirigimos a ud. a fin de solicitar el beneficio de APORTE NO REINTEGRABLE para el proyecto titulado ……………………… (completar con el título del proyecto), detallado en el Formulario Idea Proyecto (F1) presentado en este marco. Asimismo, manifestamos en carácter de Declaración Jurada que todos los datos consignados son verdaderos.**

**Los saludamos atentamente,**

**FIRMA REPRESENTANTE/APODERADO**