

SOLICITUD DE NEGOCIACIÓN DE VALORES FIDUCIARIOS -EMITIDAS BAJO EL REGIMEN PREVISTO POR LA RG CNV 1051 “AUTORIZACIÓN AUTOMÁTICA DE OFERTA PUBLICA VALORES FIDUCIARIOS POR BAJO POR BAJO IMPACTO O POR MEDIANO IMPACTO”

Señores
A3 Mercados S.A.
Paraguay 777 Piso 15
Rosario, Argentina
At.: Gerencia Legal

El _____ que suscribe, en _____ representación de..... (1) domiciliada en _____ (2), Teléfono(3), dirección de correo electrónico(3), constituyendo domicilio en....., se dirige a A3 Mercados S.A. (A3) a los efectos de solicitar la Negociación de.....(4), y se compromete a acompañar toda la documentación requerida por Reglamento de Negociación Aplicable a los valores indicados precedentemente, por Mesa de Entradas Virtual de A3 - en formato electrónico – por alguna de las personas que se informan como Responsables de Relaciones con el Mercado o como Autorizados para el presente trámite. Asimismo, el Emisor se compromete a dar cumplimiento con lo previsto por el Reglamento 10 “Régimen Informativo Periódico Legal y Contable para Emisores Privados” publicado en la página WEB de A3 que resulte aplicable.

También informo que la presente emisión no excede el monto máximo previsto por la RG 1051 bajo el Régimen BAJO IMPACTO -por hasta UVA 1.000.000.- / MEDIANO IMPACTO -por hasta UVA 7.000.000.- debiendo considerarse todas las emisiones en los últimos 12 meses.

Tomo conocimiento y acepto que, a los efectos de la consideración de la presente solicitud de negociación, corresponderá abonarse el arancel que resulta de la Circular 132 o aquella que la modifique o sustituya en el futuro (publicada en la página WEB de A3). A tales efectos se suministran los siguientes datos para la emisión de la respectiva Factura Electrónica.

También se informa que, a los efectos de que dicho Mercado emita la respectiva factura electrónica, los datos para la respectiva facturación son los siguientes:

Factura a nombre de (5)	
Número de CUIT	

Responsable de relación con A3 para la Facturación (6)	
Documento de Identidad del responsable	
Teléfono	
e-mail	

También tomo conocimiento y acepto que, la factura generada, deberá ser abonada en su totalidad dentro de los 15 días de emitida y recibida, debiendo acompañar el comprobante de pago y en su caso, de haber efectuado alguna retención impositiva la constancia respectiva. También acepto que la no cancelación de la misma generará intereses por mora.

Se Informa que, las personas siguientes son responsables de Relaciones con el Mercado, y podrán recibir y/o enviar cualquier tipo de información y documentación en cumplimiento del régimen informativo aplicable, una vez listados los Valores Negociables objeto de la autorización.

Responsable de relaciones con el mercado 1	Nombre y apellido	
	Carácter	
	Teléfono	
	e-mail	
Responsable de relaciones con el mercado 2	Nombre y apellido	
	Carácter	
	Teléfono	
	e-mail	

Asimismo, se informa que, las siguientes personas se encuentran autorizadas a realizar cualquier presentación o recibir notificaciones vinculadas con esta solicitud de negociación (7)

Autorizado 1	Nombre y apellido	
	Estudio Jurídico/Entidad	
	Teléfono	
	e-mail	
Autorizado 2	Nombre y apellido	
	Estudio Jurídico/Entidad	
	Teléfono	
	e-mail	
Autorizado 3	Nombre y apellido	
	Estudio Jurídico/Entidad	
	Teléfono	
	e-mail	

DATOS DEL EMISOR Y DE LA EMISIÓN DE VALORES FIDUCIARIOS PARA LA NEGOCIACION EN EL REGIMEN DE BAJO Y MEDIANO IMPACTO

DENOMINACION O RAZON SOCIAL DEL EMISOR (Fiduciario): (a) (conforme Estatuto Social)			
DENOMINACION O RAZON SOCIAL DEL FIDUCIANTE: (conforme Estatuto Social)			
CUIT (Fideicomiso Financiero):		EMAIL:	
<ul style="list-style-type: none"> - Órgano Social del Fiduciario que aprobó la constitución del Fideicomiso Financiero y la emisión de los Valores Fiduciarios y la fecha de su aprobación (*): - Órgano Social del Fiduciante que aprobó la constitución del Fideicomiso Financiero y la emisión de los Valores Fiduciarios y la fecha de su aprobación (*): 			
SEDE DE LA ADMINISTRACION FIDUCIARIO: (b) (Indicar calle, Nro , Piso ; Dpto, Provincia; Código Postal)			
DATOS DE INSCRIPCION DE LA SOCIEDAD EN EL REGISTRO CNV:	Inscripción Registro Público: Provincia /Localidad:	LIBRO / TOMO/ FOLIO:	FECHA:
DENOMINACION FIDEICOMISO FINANCIERO / SERIE:	MONEDA DE EMISION:	V/N DE EMISION:	PLAZO: (indicar el plazo de vencimiento)
Valores Fiduciarios a emitirse	1) VDFA V/N: 2) VDFB V/N: 3) VDFC V/N : 4) CP V/N:		
PROGRAMA GLOBAL:	Denominación del Programa:	Monto Máximo del Programa: Monto Disponible del Programa:	
LEY APLICABLE:	EXTRANJERA	LOCAL	
JURISDICCION APLICABLE EN CASO DE CONFLICTO:			
MONTO MINIMO DE NEGOCIACION: (1) Deberá indicarse además el múltiplo por encima de dicho monto mínimo			
LISTADO/NEGOCIACION:	A3	BYMA	MAV EXTRANJEROS

GARANTÍA (Indicar el Garante, Nro de registro ante la CNV como entidad autorizada a actuar en tal carácter; Monto Total Garantizado; moneda y porcentaje garantizado para cada uno de los garantes):

AMORTIZACIÓN:

MENSUAL	ANUAL	TRIMESTRAL/SEMESTRAL	AL VTO.	PERSONALIZADO
---------	-------	----------------------	---------	---------------

CRONOGRAMA DE PAGO DE AMORTIZACIÓN:

INTERESES:

MENSUAL	ANUAL	TRIMESTRAL/SEMESTRAL	AL VTO.	PERSONALIZADO
---------	-------	----------------------	---------	---------------

CRONOGRAMA DE PAGO DE INTERESES:

OTRAS CONDICIONES (Especificar toda otra condición que considere pertinente)

En mi carácter de Representante Legal/Apoderado de _____, afirmo bajo juramento que los datos consignados en el presente formulario son correctos y completos, y que no ha existido omisión o falsedad alguna, siendo fiel expresión de la verdad, conociendo las penalidades que rigen para el fraude y las declaraciones falsas en documentos (Art. 172 y 293 Código Penal de la Nación Argentina). La Emisora declara bajo juramento que ellos o sus beneficiarios finales no registran condenas por delitos de lavado de activos y/o financiación del terrorismo y/o no figuran y/o figuren en las listas de terroristas y organizaciones terroristas emitidas por el Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas, teniendo en cuenta para ello la creación del Registro Público de Personas y Entidades vinculadas a actos de Terrorismo y su Financiamiento (RePET) Dispuesta por el Decreto N°489/19 (B.O. 17-7-19). Asimismo, me comprometo al cierre de la licitación a presentar Aviso de resultados

Asimismo por el presente acepto que la presentación de toda documentación, vinculada con la esta solicitud de negociación o con el régimen informativo previsto por la GUIA 10 para los Emisores

Privados, deberán acompañarse en formato electrónico con firma digital, o en caso de no contar la misma, se admitirá como válida y vinculante la presentación en formato electrónico a través de la Mesa de Entradas Virtual de A3 (MEV) cuyo ingreso requiere usuario y contraseña asignado por el A3 previa registración y acreditación de facultades para ello . El Responsable de Relaciones con el Mercado y autorizados que ingresen los documentos en el modo indicado precedentemente, garantizarán la integridad y autenticidad de tales documentos, deslindando de toda responsabilidad a este Mercado por su publicación y difusión conforme las obligaciones que resultan de la Ley 26.831 (modificada por ley 27.440) y Normas de Negociación Secundaria de A3.

Por el Emisor (8)

Por el Emisor (8)

- (1) y (a) Indicar denominación completa del Emisor de los Valores Fiduciarios,
- (2) y (b) Domicilio del Emisor (Sede Social inscrita en el Registro Público correspondiente)
- (3) Teléfono y correo electrónico del representante del emisor que firma la solicitud
- (4) Indicar el Fideicomiso Financiero y su Serie, en su caso
- (5) Denominación completa de la entidad para poder generar la factura
- (6) Nombre y apellido de la o las Personas que serán el contacto con A3 por el Tema de facturación
- (7) Responsables de Relaciones con el Mercado (son las personas que se registrarán en A3 como aquellos que informarán al A3 de cualquier Hecho relevante, o respecto de los Avisos de pago de Servicios de Renta y Amortización y que tendrán facultades para autorizar a cualquier persona para ingresar documentos e información al A3 a los efectos de su difusión.
- (8) Firma – Aclaración - Cargo. Para el caso que no tenga facultades de representante Legal, corresponderá acompañar el instrumento de donde resultan sus facultades para representar a la Emisora.

* Los datos correspondientes a las aprobaciones de la constitución del Fideicomiso por Fiduciario y Fiduciante podrán omitirse en caso de que se acompañe las actas de Directorio respectivas.

La documentación se presenta en archivo Electrónico, a través de la Mesa de Entrada Virtual del MAE (de preferencia en formato PDF)