

(PRESENTAR POR DUPLICADO)

1. DATOS DE LA ENTIDAD

TILDAR SEGÚN CORRESPONDA

 ASOCIACIÓN CIVIL FUNDACIÓN SOCIEDAD

NOMBRE

CUIT

FECHA DE CIERRE DE EJERCICIO ECONÓMICO

TELÉFONO

EMAIL

DOMICILIO LEGAL

CALLE

N°

PISO

DPTO/OF.

LOCALIDAD

DEPARTAMENTO

CÓD. POSTAL

2. DATOS DEL AUTORIZADO PARA EL TRÁMITE

NOMBRE COMPLETO Y APELLIDOS

CUIL/CUIT

TELÉFONO

EMAIL

DOMICILIO REAL

CALLE

N°

PISO

DPTO/OF.

LOCALIDAD

DEPARTAMENTO

PROVINCIA

PAÍS

CÓD. POSTAL

DESEO RECIBIR INFORMACIÓN DE MI TRÁMITE A TRAVÉS DE ESTOS DATOS DE CONTACTO QUE INFORMO

 SI NO

3. SELLADO

CARÁTULA

Código 91066

TASA

Código 91233

Sin costo para cooperadoras escolares, policiales y bomberos

4. DE LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

SE UTILIZARON A LOS FINES DE ESTE TRÁMITE TODOS LOS MODELOS PROPUESTOS POR LA I.G.P.J.

 SI NO

5. FIRMAS

AUTORIZADO
FIRMA Y ACLARACIÓN

PRESIDENTE
FIRMA Y ACLARACIÓN

A COMPLETAR POR AGENTES DE LA MESA DE ATENCIÓN

N° DE EXPEDIENTE _____ CANT. FOJAS _____ FEC. RECEPCIÓN ____/____/____

SE PRESENTA LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN, EN BASE A LOS MODELOS SUGERIDOS POR ESTA INSPECCIÓN

 NOTA INDICANDO LA COPIA QUE SE SOLICITA