

(PRESENTAR POR DUPLICADO)

1. DATOS DE LA ENTIDAD

TILDAR SEGÚN CORRESPONDA

ASOCIACIÓN CIVIL

FUNDACIÓN

SOCIEDAD

NOMBRE

CUIT

DOMICILIO LEGAL

CALLE

N°

PISO

DPTO/OF.

LOCALIDAD

DEPARTAMENTO

CÓD. POSTAL

2. DATOS DEL REQUIRENTE

NOMBRE COMPLETO Y APELLIDOS

LC/LE/DNI N°

EN CARÁCTER DE

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. DE LA SOLICITUD

PARA SER PRESENTADA ANTE

MOTIVO DE LA SOLICITUD

4. SELLADO

CARÁTULA

Código 91066

TASA

Código 91233

Sin costo para organismos oficiales.

5. DE LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

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

SI

NO

6. FIRMAS

REQUIRENTE
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 CONTENIENDO EL DETALLE DEL PEDIDO DE INFORMES SOLICITADO