

# AUTORIZACIÓN DE MEDIOS MECÁNICOS

FOJA CERO  
MM-01

(PRESENTAR POR DUPLICADO)

## 1. DATOS DE LA ENTIDAD

TILDAR SEGÚN CORRESPONDA

ASOCIACIÓN CIVIL

FUNDACIÓN

NOMBRE

CUIT

FECHA DE CIERRE DE EJERCICIO ECONÓMICO

TELÉFONO

EMAIL

### DOMICILIO LEGAL

CALLE

Nº

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

Nº

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

## 4. FIRMAS

\_\_\_\_\_  
**AUTORIZADO**  
FIRMA Y ACLARACIÓN

\_\_\_\_\_  
**PRESIDENTE**  
FIRMA Y ACLARACIÓN

## A COMPLETAR POR AGENTES DE LA MESA DE ATENCIÓN

Nº DE EXPEDIENTE \_\_\_\_\_ CANT. FOJAS \_\_\_\_\_ FEC. RECEPCIÓN \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_