

# PRESENTACIÓN DE BALANCES DE SOCIEDADES POR ACCIONES

FOJA CERO

PB-02

(PRESENTAR POR DUPLICADO)

## 1. DATOS DE LA ENTIDAD

NOMBRE			
CUIT	FECHA DE CIERRE DE EJERCICIO ECONÓMICO		
TELÉFONO	EMAIL		
<b>DOMICILIO LEGAL</b>	CALLE	Nº	PISO DPTO/OF.
LOCALIDAD	DEPARTAMENTO	CÓD. POSTAL	

## 2. DATOS DEL AUTORIZADO PARA EL TRÁMITE

NOMBRE COMPLETO Y APELLIDOS			CUIL/CUIT		
TELÉFONO	EMAIL				
<b>DOMICILIO REAL</b>	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					<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

## 3. SELLADO

CARÁTULA	Código 91066	TASA Por cada Balance	Código 91206 x .....	(cant. Balances)
----------	--------------	-----------------------	----------------------	------------------

## 4. FIRMAS

<hr/> <b>AUTORIZADO</b> FIRMA Y ACLARACIÓN	<hr/> <b>PRESIDENTE</b> FIRMA Y ACLARACIÓN
---	---

## A COMPLETAR POR AGENTES DE LA MESA DE ATENCIÓN

Nº DE EXPEDIENTE _____	CANT. FOJAS _____	FEC. RECEPCIÓN ____/____/____
------------------------	-------------------	-------------------------------