

(PRESENTAR POR DUPLICADO)

1. DATOS DE LA ENTIDAD

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 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO						

3. SELLADO

CARÁTULA Código 91066		TASA Código 91163		FOJAS Código 91011 x (cant. de fojas)	
-----------------------	--	-------------------	--	---------------------------------------------	--

4. FIRMAS

<p>_____</p> <p>AUTORIZADO FIRMA Y ACLARACIÓN</p>	<p>_____</p> <p>PRESIDENTE FIRMA Y ACLARACIÓN</p>
--------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------

A COMPLETAR POR AGENTES DE LA MESA DE ATENCIÓN

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