



# SECRETARÍA DE GESTIÓN DE REGISTROS PROVINCIALES DE LA PROVINCIA DE SANTA FE



FOJA CERO

(PRESENTAR POR DUPLICADO)

## COLEGIOS PROFESIONALES PRESENTACIÓN BALANCES Y AUTORIDADES

### 1. DATOS DE LA ENTIDAD

NOMBRE					
TELÉFONO		EMAIL			
DOMICILIO LEGAL		CALLE	Nº	PISO	DPTO/OF
LOCALIDAD		DEPARTAMENT		CÓD. POSTAL	
FECHA DE CIERRE DE EJERCICIO ECONÓM					

### 2. DATOS DEL AUTORIZADO PARA EL TRÁMITE

NOMBRE COMPLETO Y APELLID				CUIL/CUIT		
TELÉFONC		EMAIL				
DOMICILIO REAL		CALLE	Nº	PISO	DPTO/OF	LOCALIDAD
DEPARTAMENTO		PROVINCIA		PAÍS		CÓD. POSTA
EMAIL:						

### 3. SELLADO

CARÁTULA	Código 91066	TASA	Código 91233
<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
------------------	-------------	----------------