

IDENTIFICACIÓN DE PERSONAS JURÍDICAS

Asociado Nro:

DATOS DE LA EMPRESA SOLICITANTE

Determinación o Razón social:

C.U.I.T.:

Domicilio Social: Nro: Piso: Dto:

C.P: Localidad: Teléfono de sede social:

Correo Electrónico:

Actividad / Rubro: Volumen de Ingresos / Facturación Anual:

Presenta Estatuto - Contrato Social: SI NO

Fecha de Constitución de la Sociedad:

Fecha y Número de la Inscripción Registral:

Presenta última designación de Cargos: SI NO

Nombre Autoridades y/o Apoderados con uso de la Firma Social:

Nombres y (DNI/CDI/Pasaporte)

Nombres y (DNI/CDI/Pasaporte)

Firma del Representante Legal: _____ Aclaración: _____

RESOLUCIÓN CONSEJO ADMINISTRATIVO

Aprobado: Desaprobado:

Acta N°: de fecha:

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Apellido y Nombre:	<input type="text"/>		
Estado Civil:	<input type="text"/>	Sexo:	<input type="text"/>
Tipo de Documento:	<input type="text"/>	Nro:	<input type="text"/>
Profesión:	<input type="text"/>	C.U.I.T.:	<input type="text"/>
Fecha de Nacimiento:	<input type="text"/>	Nacionalidad:	<input type="text"/>
Lugar de Nacimiento:	<input type="text"/>	País de Nacimiento:	<input type="text"/>
Domicilio:	<input type="text"/>	Nro:	<input type="text"/>
		Piso:	<input type="text"/>
		Dto:	<input type="text"/>
C.P:	<input type="text"/>	Localidad:	<input type="text"/>
		Provincia:	<input type="text"/>
Lote:	<input type="text"/>	Barrio:	<input type="text"/>
		Country:	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>	Correo Electrónico:	<input type="text"/>

Acompaña Poder: SI NO

Firma del Representante Legal: _____ Aclaración: _____