

SOLICITA AUTORIZACIÓN - INSCRIPCIÓN

Neuquén, ____ de ____ de ____

A la
Inspectora Provincial de Personas Jurídicas
Dra. Rosana Malianni
Carlos H. Rodríguez N° 139 PB
Ciudad de Neuquén (CP 8300)

Quienes suscriben:

Sr/a. _____ (Presidente/a) DNI _____

y Sr/a. _____ (Secretario/a) DNI _____

de la Entidad denominada " _____ " con domicilio legal en la jurisdicción de la Provincia del Neuquén, denunciando el domicilio real de la sede social en calle _____ N° _____ de la ciudad de _____, constituyendo domicilio especial a los efectos de este trámite

en calle _____ N° _____ de la ciudad de _____ y, CONSTITUYO DOMICILIO ELECTRÓNICO CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, donde se tendrán por válidas todas las notificaciones que se realicen, en el Correo Electrónico _____ Tel. _____ se dirigen a Ud.

con el objeto de solicitar:

Autorización estatal para funcionar como Asociación Civil

- Primer Testimonio Original de Escritura N° _____
- Copia certificada de la Escritura.
- Certificado Nacional de Antecedentes Penales (Solo autoridades).
- Certificado de Libre Deuda del Registro Provincial de Deudores Alimentarios Morosos.
- DDJJ Persona Políticamente expuesta.
- Tasa por solicitud de autorización para funcionar.
- Tasa general de actuación administrativa.
- Otros: _____

Inscripción en el Registro Provincial de Simples Asociaciones

Primera Etapa

- Acto Constitutivo (con firmas sin certificar).
- Fotocopia de DNI de todos los miembros fundadores. Son _____ fotocopias.
- Tasa por solicitud de Inscripción al Registro Provincial de Simples Asociaciones.
- Tasa General de actuación administrativa.

Segunda Etapa

- Acto constitutivo (con firmas certificadas por Escribano Público) (En romaní. Dos ejemplares).
- Certificado Nacional de Antecedentes Penales (Sólo autoridades).
- Certificado de Libre Deuda del Registro Provincial de Deudores Alimentarios Morosos (Sólo autoridades).
- DDJJ Persona Políticamente expuesta (Sólo autoridades).
- Otros: _____

ESTE FORMULARIO TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA Y DEBE SER FIRMADO POR TODOS LOS INTERESADOS.-

SOLICITA AUTORIZACIÓN - INSCRIPCIÓN

OBSERVACIONES:

AUTORIZACIÓN: Autorizamos a tramitar lo solicitado a: Sr/a. _____
_____ DNI _____ Tel. _____

Firma _____
Aclaración _____
PRESIDENTE

Firma _____
Aclaración _____
SECRETARIO

Recibido

Orden

Firma _____
Aclaración _____
AUTORIZADO (adjunta Copia DNI)

ESTE FORMULARIO TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA Y DEBE SER FIRMADO POR TODOS LOS INTERESADOS.-