

# COMUNICA ASAMBLEA ORDINARIA

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 Comunicar la realización de la Asamblea Ordinaria el \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

## **Pre Asamblea**

- Copia certificada Acta de Reunión de Comisión Directiva.  Transcripción Acta de Reunión de Comisión Directiva.  
 Copia certificada del Libro de Registro de Asociados.  Padrón de Asociados con derecho a voto.  
 Estados Contables.  Memoria.  Informe Revisor de Cuentas.  
 Constancia de publicidad.  Tasa General de Actuación Administrativa.  
 Otros: \_\_\_\_\_

## **Pos Asamblea**

- Copia certificada Acta de Asamblea.  Transcripción Acta de Asamblea.  
 Listado de Asociados presentes en la Asamblea con firma de cada uno de ellos.  
 Nómina de Comisión Directiva y Revisores de Cuentas.  
 Certificado de Libre Deuda del Registro Provincial de Deudores Alimentarios Morosos.  
 DDJJ Art. 173 CCyC suscripta por los miembros del Órgano de Fiscalización.  
 DDJJ Persona Políticamente Expuesta suscripta por todas las autoridades (Comisión Directiva y Órgano de Fiscalización).  
 Otros: \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN:** Autorizamos a tramitar lo solicitado a: Sr/a. \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Aclaración \_\_\_\_\_ Aclaración \_\_\_\_\_

**PRESIDENTE**

**SECRETARIO**

Firma \_\_\_\_\_ Aclaración \_\_\_\_\_

**AUTORIZADO (adjunta Copia DNI)**

Recibido

Orden

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