

SOLICITA AUTORIZACIÓN ESTATAL PARA FUNCIONAR

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 Fundación 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:

- Primer Testimonio Original de Escritura N° _____.-
- Copia certificada de la Escritura.
- Certificado Nacional de Antecedentes penales (fundadores y miembros Consejo de Administración).
- Certificado Provincial de Antecedentes Penales (fundadores y miembros Consejo de Administración).
- Certificado Libre Deuda, Registro Pcial. Deudores Alimentarios Morosos (fundadores y miembros Consejo de Administración).
- Declaración Jurada sobre la condición de persona expuesta políticamente (miembros Consejo de Administración).
- Declaración Jurada sobre licitud y origen de los fondos.
- Certificación Contable de la Declaración Jurada sobre licitud y origen de los fondos.
- Certificación Contable sobre inventario y valuación de bienes
- Plan Trienal - Bases presupuestarias.
- Boleta de depósito del Capital Inicial.
- Tasa por solicitud de autorización para funcionar.
- Tasa general de actuación administrativa.
- Otros: _____.-

OBSERVACIONES: _____

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

_____ DNI _____ Tel. _____

Firma _____

Firma _____

Firma _____

Aclaración _____

Aclaración _____

Aclaración _____

PRESIDENTE

SECRETARIO

Autorizado

EL FORMULARIO TIENE CARÁCTER DE DDJJ Y DEBE SER FIRMADO POR PRESIDENTE Y SECRETARIO