

SOLICITA CAMBIO DE JURISDICCIÓN

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) DNI _____

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

de la fundación " _____ "

con domicilio legal en la jurisdicción de la Provincia del Neuquén, denunciando el domicilio real de su sede social en calle _____

N° _____ de la ciudad de _____ y 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 la radicación de la

fundación en jurisdicción de la provincia del Neuquén:

- Copia certificada del Acta Constitutiva y Estatuto Social.
- Original de Constancia de autorización estatal para funcionar.
- Primer testimonio escritura pública con transcripción del acta donde se decide el cambio de jurisdicción y reforma del artículo pertinente del estatuto que establece nueva jurisdicción.
- Nómina de autoridades.
- Copia certificada Último Balance.
- Constancia de vigencia de la entidad, autoridades y balances.
- Tasa por cambio de jurisdicción.
- Tasa general de actuación.

OBSERVACIONES: _____

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

_____ DNI _____ Tel. _____

Firma _____

Firma _____

Firma _____

Aclaración _____

Aclaración _____

Aclaración _____

PRESIDENTE

SECRETARIO

Autorizado

(adjunta cipa DNI)

EL PRESENTE FORMULARIO TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA Y DEBE SER FIRMADO POR PRESIDENTE Y SECRETARIO