

SOLICITA RÚBRICA DE LIBROS

Neuquén, _____.-

A la
Inspectoría 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 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 _____, CUIT

N° _____ y constituyendo domicilio especial a los efectos de este trámite en calle

_____ N° _____ de la ciudad de _____ Tel.

_____ CONSTITUYENDO DOMICILIO ELECTRÓNICO CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN

JURADA, donde se tendrán por válidas todas las notificaciones que se realicen, en el Correo

Electrónico _____ se dirigen a Ud. con el objeto de:

Solicitar la Rúbrica de los siguientes Libros:

	Número	Folios	Tasa
<input type="checkbox"/> Libro de Actas de Asambleas	N° _____	_____	\$ _____
<input type="checkbox"/> Libro de Actas de Comisión Directiva	N° _____	_____	\$ _____
<input type="checkbox"/> Libro de Actas de Comisión Revisora de Cuentas	N° _____	_____	\$ _____
<input type="checkbox"/> Libro de Registro de Asociados	N° _____	_____	\$ _____
<input type="checkbox"/> Libro Diario General	N° _____	_____	\$ _____
<input type="checkbox"/> Libro de Inventario y Balances	N° _____	_____	\$ _____

Acompaña para su cierre los siguientes libros:

<input type="checkbox"/> Libro de Actas de Asambleas	N° _____
<input type="checkbox"/> Libro de Actas de Comisión Directiva	N° _____
<input type="checkbox"/> Libro de Actas de Comisión Revisora de Cuentas	N° _____
<input type="checkbox"/> Libro de Registro de Asociados	N° _____
<input type="checkbox"/> Libro Diario General	N° _____
<input type="checkbox"/> Libro de Inventario y Balances	N° _____

Acompaña Exposición Policial y/o Denuncia Penal de:

<input type="checkbox"/> Libro de Actas de Asambleas	N° _____
<input type="checkbox"/> Libro de Actas de Comisión Directiva	N° _____
<input type="checkbox"/> Libro de Actas de Comisión Revisora de Cuentas	N° _____
<input type="checkbox"/> Libro de Registro de Asociados	N° _____
<input type="checkbox"/> Libro Diario General	N° _____
<input type="checkbox"/> Libro de Inventario y Balances	N° _____

OBSERVACIONES:

AUTORIZACIÓN:

Autorizamos a tramitar lo solicitado al/a la: Sr/a. _____

DNI _____ Tel. _____

Firma: _____

Firma: _____

Aclaración: _____

Aclaración: _____

PRESIDENTE

SECRETARIO

Firma: _____

Aclaración: _____

AUTORIZADO (Adjuntar copia del DNI)

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