

COMUNICA CAMBIO DE SEDE SOCIAL

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 el cambio de domicilio de la Sede social:

Copia certificada Acta de Reunión de Comisión Directiva donde se decide el cambio de domicilio.

Transcripción de Acta de Reunión de Comisión Directiva.

Tasa General de Actuación

OBSERVACIONES: _____

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

DNI _____ Tel. _____

Firma _____

Firma _____

Aclaración _____

Aclaración _____

PRESIDENTE

SECRETARIO

Firma _____

Aclaración _____

AUTORIZADO (adjunta Copia DNI)

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