

# 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. Se acompaña:

- Primer Testimonio de Escritura N° \_\_\_\_\_.-
- Certificado Nacional de Antecedentes Penales (fundador/es y miembros del Consejo de Administración).
- Certificado del Registro Provincial de Deudores Alimentarios Morosos (fundador/es y miembros del Consejo de Administración).
- Declaración Jurada sobre la condición de persona expuesta políticamente (fundador/es y 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.
- Inventario y valuación de bienes, con firma y certificación.
- Plan trienal y Bases presupuestarias.
- Boleta de depósito del capital inicial.
- Tasa por solicitud de autorización estatal para funcionar.
- Tasa general de actuación administrativa.
- Otros: \_\_\_\_\_.-

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

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

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

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

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

**PRESIDENTE**

**SECRETARIO/A**

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

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

**Autorizado/a**

**Escribano/a (opcional)**

**EL FORMULARIO TIENE CARÁCTER DE DDJJ Y DEBE SER FIRMADO POR TODOS LOS PRESENTANTES  
- DEBE REMITIRSE VIA E-MAIL JUNTO CON LA DOCUMENTACIÓN DETALLADA EN PDF**