

## COMUNICA REUNIÓN ORDINARIA

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 " \_\_\_\_\_ "

CUIT N° \_\_\_\_\_, 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 la realización de

la Reunión Ordinaria del Consejo de Administración dispuesta para el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_.-

### Pre Reunión

Constancias de notificación de la convocatoria.

Estado/s Contable/s.  Memoria/s.

Declaración Jurada sobre licitud y origen de los fondos.

Certificación Contable de la Declaración Jurada sobre licitud

y origen de los fondos.  Plan Trienal y bases presupuestarias.  Tasa General de actuación.

### Pos Reunión

Copia del Acta de Reunión del Consejo de Administración.  Transcripción del Acta del Consejo de Administración.

Nómina de autoridades.  Certificado del Registro Provincial de Deudores Alimentarios Morosos.

Certificado Nacional de Antecedentes penales.  DDJJ sobre la condición de persona expuesta políticamente.

Otros: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

**PRESIDENTE**

**SECRETARIO/A**

Firma \_\_\_\_\_

Aclaración \_\_\_\_\_

**AUTORIZADO (adjunta Copia DNI)**

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