

# COMUNICA DISOLUCIÓN Y LIQUIDACIÓN-PRIMERA ETAPA

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  
extraordinaria del Consejo de Administración, de tratamiento de la disolución y liquidación de la  
entidad, dispuesta para el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.-

## Pre Reunión

Constancias de notificación de la convocatoria.  Tasa general de actuación.

## Pos Reunión

- Copia del acta de reunión del Consejo de Administración - disolución y nombramiento de liquidadores -.
- Transcripción a máquina del acta de reunión del Consejo de Administración.
- Aceptación del cargo y DJJ – liquidadores -.  DJJ Persona expuesta políticamente – liquidadores -.
- Constancia de recepción de la documentación social – liquidadores -.
- Publicaciones del Edicto – periódico y boletín oficial -.

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

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

**AUTORIZACIÓN:** Autorizamos a tramitar lo solicitado a: 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**

# COMUNICA DISOLUCIÓN Y LIQUIDACIÓN-SEGUNDA ETAPA

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. \_\_\_\_\_ (Liquidador/a) DNI \_\_\_\_\_ y  
Sr/a. \_\_\_\_\_ (Liquidador/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 presentar la siguiente  
documentación, correspondiente a la disolución y liquidación de la entidad, solicitando autorización para  
el traspaso de los bienes.-

## Documentación

- Inventario y Balance de patrimonio Social.
- Inventario y/o descripción del remanente de bienes.
- Informe de la entidad destinataria de los bienes y/o proyecto de distribución.

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

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

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

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

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

**LIQUIDADOR/A**

**LIQUIDADOR/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**

## COMUNICA DISOLUCIÓN Y LIQUIDACIÓN-TERCERA ETAPA

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. \_\_\_\_\_ (Liquidador/a) DNI \_\_\_\_\_ y  
Sr/a. \_\_\_\_\_ (Liquidador/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 extraordinaria del Consejo de Administración de tratamiento y aprobación de la liquidación de la  
entidad, dispuesta para el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.-

### Pre Reunión

- Constancias de notificación de la convocatoria.     Balance Final de Liquidación.  
 Comprobantes de la transmisión de los bienes – en caso de remanente-.

### Pos Reunión

- Copia del acta de reunión del Consejo de Administración.  
 Transcripción a máquina del acta de reunión del Consejo de Administración.  
 Libre deuda de la entidad ante organismos fiscales y recaudatorios - DPR y AFIP-.  
 DJJ de inexistencia de juicios, ni medidas cautelares pendientes. -

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

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

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

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

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

**LIQUIDADOR/A**

**LIQUIDADOR/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**

**SOLICITA CANCELACIÓN Y RETIRO - CUARTA ETAPA**

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. \_\_\_\_\_ (Liquidador/a) DNI \_\_\_\_\_ y

Sr/a. \_\_\_\_\_ (Liquidador/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 solicitar la cancelación y el retiro de

la autorización estatal para funcionar de la entidad. A tal fin, se acompaña la siguiente documentación:

**Documentación**

- Constancias de cierre de los libros sociales.
- Constancia de entrega de documentación y libros sociales al tenedor final.
- Informe del responsable de la conservación de los libros - tenedor final-.

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

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

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

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

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

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

**LIQUIDADOR/A**

**LIQUIDADOR/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**