

# 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:

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.-**