

# SOLICITA AUTORIZACIÓN - INSCRIPCIÓN

Neuquén, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

A la  
**Inspección Provincial de Personas Jurídicas**  
**Cdor. Esteban Junca**  
**Carlos H. Rodríguez N° 139 PB**  
**Ciudad de Neuquén (CP 8300)**

Quienes suscriben:

Sr/a. \_\_\_\_\_ (Presidente) DNI \_\_\_\_\_ y Sr/a.  
\_\_\_\_\_ (Secretario) DNI \_\_\_\_\_ de la Entidad  
denominada " \_\_\_\_\_ " con domicilio  
legal en la jurisdicción de la Pcia. del Neuquén, denunciando el domicilio real de la sede social en calle  
\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ de la ciudad de \_\_\_\_\_ y constituyendo  
domicilio especial a los efectos de este trámite en calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
de la ciudad de \_\_\_\_\_ (Tel. \_\_\_\_\_); CONSTITUYENDO  
DOMICILIO ELECTRÓNICO CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, donde se tendrán por  
válidas todas las notificaciones que se realicen, en el Correo Electrónico

se dirigen a Ud. con el objeto de solicitar:

**Autorización estatal para funcionar como Asociación Civil**

- Primer Testimonio Original de Escritura N° \_\_\_\_\_
- Certificado Nacional de Antecedentes Penales (Solo autoridades).
- Certificado de Libre Deuda del Registro Provincial de Deudores Alimentarios Morosos.
- DDJJ Persona Políticamente expuesta.
- Tasa por solicitud de autorización para funcionar.
- Tasa general de actuación administrativa.
- Otros: \_\_\_\_\_

**Inscripción en el Registro Provincial de Simples Asociaciones**

**Primera Etapa**

- Acto Constitutivo (con firmas sin certificar).
- Copia de DNI de todos los miembros fundadores.
- Tasa por solicitud de Inscripción al Registro Provincial de Simples Asociaciones.
- Tasa General de actuación administrativa.

**Segunda Etapa**

- Acto constitutivo (con firmas certificadas por Escribano Público).
- Certificado Nacional de Antecedentes Penales (Sólo autoridades).
- Certificado de Libre Deuda del Registro Provincial de Deudores Alimentarios Morosos (Sólo autoridades).
- DDJJ Persona Políticamente expuesta (Sólo autoridades).
- Otros: \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES:**

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

Firma \_\_\_\_\_

Aclaración \_\_\_\_\_

**PRESIDENTE**

Firma \_\_\_\_\_

Aclaración \_\_\_\_\_

**SECRETARIO**

Firma \_\_\_\_\_

Aclaración \_\_\_\_\_

**AUTORIZADO (adjunta Copia DNI)**