

COMUNICA DISOLUCIÓN Y LIQUIDACIÓN-PRIMERA ETAPA

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/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 Inspección Provincial de Personas Jurídicas

Cdor. Esteban Junca

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 Inspección Provincial de Personas Jurídicas
Cdor. Esteban Junca
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 Inspección Provincial de Personas Jurídicas
Cdor. Esteban Junca
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)