



Dirección de
INSPECCIÓN DE PERSONAS JURÍDICAS
Ministerio de Gobierno y Justicia
Gobierno de Entre Ríos

TIPO DE TRÁMITE:

NOMBRE DE LA ENTIDAD:

TELÉFONO/S:

CORREO ELECTRÓNICO DE LA INSTITUCIÓN O DEL PRESIDENTE:

Importante: Al correo electrónico informado se remitirá el NÚMERO DE TRÁMITE correspondiente, con el cual podrá consultar el estado del mismo en www.entrerios.gov.ar/personasjuridicas.

DOMICILIO LEGAL:

Calle:----- N°:----- Piso:----- Dpto:-----

Localidad:----- Departamento:----- C.P:-----

DOMICILIO SEDE SOCIAL:

Calle:----- N°:----- Piso:----- Dpto:-----

Localidad:----- Departamento:----- C.P:-----

————— DATOS DEL AUTORIZADO —————

Nombre y Apellido:-----

DNI:----- CUIL/CUIT:-----

Teléfono:-----

DOMICILIO REAL DEL AUTORIZADO:

Calle:----- N°:----- Piso:----- Dpto:-----

Localidad:----- Departamento:----- Provincia:----- C.P:-----

————— FIRMAS —————

Autorizado Firma y Aclaración

Presidente Firma y Aclaración

A COMPLETAR POR MESA DE ENTRADAS:

N° de fojas:----- Fecha Recepción:----- /----- /-----