



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: / /