



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:...../...../.....