



FORMULARIO 9

Trámites varios

\$

Timbrado Fiscal

DATOS DE LA ENTIDAD

Denominación:

Tipo de Entidad: N° Legajo: CUIT:

Domicilio / Calle: Número: Piso: Dpto:

Localidad: Código Postal: Teléfono:

Objeto de la presentación:

TIPOS DE TRÁMITE (EJEMPLOS)

- | | | | |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Constancia vigencia | <input type="checkbox"/> Denuncias | <input type="checkbox"/> Pedido de veedor | <input type="checkbox"/> Pedido de vista de legajo |
| <input type="checkbox"/> Constancia de expediente en trámite | <input type="checkbox"/> Comisión Normalizadora | <input type="checkbox"/> Pedido de informes | <input type="checkbox"/> Autorización de sistema computarizado |
| <input type="checkbox"/> Corrimiento de lista | <input type="checkbox"/> Pedido de photocopias | <input type="checkbox"/> Oficios | <input type="checkbox"/> Presentación de Protocolo Notarial |
| <input type="checkbox"/> Certificaciones | | | |

Otros (describa, en caso de presentar Protocolo Notarial, especificar la cantidad).

.....
.....
.....
.....

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

.....
.....
.....

PERSONA AUTORIZADA PARA EL TRÁMITE / COMISIÓN DIRECTIVA

OBLIGATORIO

Apellido y Nombre del responsable:

.....

Domicilio:

.....

Teléfono:

E-mail:

Firma y sello del responsable

Ctes., ____ / ____ / ____

DATOS DEL PRESENTANTE

Declaro que los datos que figuran en este formulario son correctos y surgen de la documentación que se acompaña
Obligatorio: en caso de presentar **Protocolo Notarial**, poner los datos del escribano, no del gestor.

DNI:

Apellido y Nombre del presentante:

.....

Domicilio:

Teléfono:

E-mail:

Firma y sello del presentante

Ctes., ____ / ____ / ____