







Dirección Provincial de Personas Jurídicas

Tipo doc.:	N° :		Cap.	
			A) B) C) Cap.	Acción Cuota Partes
Tipo doc.:	N° :			

ULTIMOS LIBROS RUBRICADOS:

NOMBRE	N°	FOJAS	FECHA

\*\*\* El presente formulario deberá estar firmado por REPRESENTANTE LEGAL CON FIRMA CERTIFICADA.  
\*\*\*DEBERA SER PRESENTADO EN FORMA MECANOGRAFIADA\*\*\*

PRESIDENTE

SECRETARIO