



Ministerio de Gobierno, Derechos Humanos y Trabajo  
Subsecretaría de Inspección Gral. de Personas Jurídicas

## **FORMULARIO** **DOCUMENTACION ANUAL OBLIGATORIA**

### **ASOCIACIONES CIVILES**

Fecha:

/ /

ASOCIACION CIVIL:.....

DOMICILIO SEDE SOCIAL: .....

BARRIO:..... LOCALIDAD:.....

CORREO ELECTRONICO (obligatorio):.....

TELÉFONO PRESIDENTE (obligatorio):.....

TELÉFONO SECRETARIO/A (obligatorio):.....

Expte N°: ..... N° de Fojas:.....

Estampillado Sellado DGR (1 U.T. DGR x foja de actuación): \$ .....

Estampillas Tasa Retributiva de Servicios (20 U.T.-DGR) \$ .....

ASAMBLEA DE FECHA: .....

DOCUMENTACION ADJUNTA (*Marcar documentación presentada*)

- Copia Acta Convocatoria con Declaración Jurada y firmada por presidente o secretario
- Copia Acta de Asamblea por triplicado con Declaración Jurada y firma *certificada* de Presidente o Secretario
- Publicación Boletín Oficial (No constancia de pago)
- Publicación Diario (No constancia de pago)
- Padrón de Socios Actualizado con discriminación por categoría y derecho a voto (firmado por Presidente o Secretario)
- Listado de Socios firmado por los asistentes a la Asamblea y por Presidente o Secretario
- Para el caso de aprobación de ejercicios económicos:**
  - Memoria (firmado por Presidente o Secretario)
  - Inventario (firmado por Presidente o Secretario)
  - Estados Contables originales firmados por contador y certificados por Consejo de Cs. Económicas por los períodos:.....
  - Informe del Órgano de Fiscalización firmado por el titular.
- Para el caso de renovación de autoridades:**
  - Acta de comisión directiva o nota del órgano electoral de oficialización de listas.
  - Nómina de los miembros titulares y suplentes de la comisión directiva y el órgano de fiscalización, con indicación de cargo, nombre, apellido, DNI y domicilio.

**PERSONAS AUTORIZADAS A REALIZAR EL TRÁMITE ANTE S.I.G.P.J.:**

Apellido y Nombre	DNI	Teléfono

Quien suscribe, ..... en carácter de ..... de la entidad mencionada, según Acta N°....., tiene el agrado de dirigirse a la Subsecretaria, a efectos de solicitar se expida sobre el/los tramite/s precedentemente determinados. Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad. Además, asumo el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto. Constituyo domicilio electrónico para toda notificación que resultare.

**Firma:**.....  
**Aclaración:**.....  
**DNI:**.....