



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

FORMULARIO REFORMA DE ESTATUTO **ASOCIACION CIVIL / SIMPLE**

Fecha:

/ /

ASOCIACIÓN CIVIL/SIMPLE:.....

DOMICILIO SEDE SOCIAL:

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

CORREO ELECTRONICO (obligatorio):.....

TELÉFONO PRESIDENTE (obligatorio):.....

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

Expte N°: **N° de Fojas:**.....

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

Estampillas Tasa Retributiva de Servicios (100 U.T.-DGR) \$

ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE FECHA:

DOCUMENTACION ADJUNTA (*Marcar documentación presentada*)

- Copia Acta Convocatoria con Declaración Jurada firmada por presidente y secretario.
- Publicación Boletín Oficial (*no constancia de pago*)
- Publicación Diario (*no constancia de pago*)
- Copia Acta de Asamblea Extraordinaria por triplicado con Declaración Jurada y firma certificada de Presidente o Secretario
- 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 reforma integral del estatuto o requerir aprobación de texto ordenado:
 - Tres copias de Estatuto reformado con firmas certificadas de los miembros de la Comisión Directiva.

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 Subsecretaría, a efectos de solicitar la reforma de estatuto. 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:.....