



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

## **SOLICITUD DE RESERVA DE NOMBRE**

Fecha: 

/	/	/
---	---	---

**NOMBRE Y APELLIDO DE SOLICITANTE:**.....

**DOMICILIO LEGAL:** .....

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

**CORREO ELECTRONICO (obligatorio):**.....

**TELÉFONO (obligatorio):**.....

**Expte N°:** ..... **N° de Fojas:**.....

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

**Estampillado Tasa retributiva de Servicios (20 U.T. DGR):** \$ .....

### **RESERVA DE NOMBRE** *(Marcar con X según corresponda)*

Para Asociaciones Civiles:

1º Opción: Asociación Civil .....

2º Opción: Asociación Civil .....

3º Opción: Asociación Civil .....

Para Simples Asociaciones:

1º Opción: Simple Asociación .....

2º Opción: Simple Asociación .....

3º Opción: Simple Asociación .....

Para Fundaciones:

1º Opción: Fundación .....

2º Opción: Fundación .....

3º Opción: Fundación .....

**Firma:**.....

**Aclaración:**.....

**DNI:**.....