

 COMUNA DE EMILIA Dpto. La Capital - Prov. Santa Fe - Rep. Argentina Brig. Gral. Estanislao López 314 - Tel./Fax 03497-493035 E-mail: comunaemilia@sanjustosf.com.ar - (S3092) EMILIA	DERECHO DE REGISTRO E INSPECCIÓN SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN	Número de Cuenta Asignado																																																																																				
	Inscripción Derecho Registro e Inspección Cambio de Domicilio Inscripción Sucursal Anexo Rubro																																																																																					
Apellido y Nombre o Razón Social: Domicilio: Teléfono:		Fecha de Iniciación: <table><tr><td>DIA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> Característica del Establec. <table><tr><td>PRINCIPAL</td><td>SUCURSAL</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	DIA	MES	AÑO				PRINCIPAL	SUCURSAL																																																																												
DIA	MES	AÑO																																																																																				
PRINCIPAL	SUCURSAL																																																																																					
Nº Inscripción Impuesto a los Ingresos Brutos: C.U.I.T. Para Sociedades legítimamente constituídas <table><tr><td>Naturaleza Jurídica</td><td colspan="2">Datos de Inscripción en el Registro Público de Comercio</td><td>Decreto P. Jur.</td><td>Otros datos C.</td></tr><tr><td></td><td>Lugar:</td><td>Sección:</td><td></td><td>Fecha:</td></tr><tr><td></td><td>Fecha:</td><td>Tomo:</td><td>Folio:</td><td>Nº</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>Fecha:</td><td>Duración:</td></tr></table> Nómina de los Integrantes de la Sociedad (Excepto Sociedades Anónimas o Cooperativas) <table><tr><td>Apellido y Nombres</td><td>1</td><td>Doc. de Identidad</td><td>Domicilio Particular</td><td>2</td><td>Firma</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 1- Indicar con X el cuadro que corresponda a integrantes del Directorio que trabajen efectivamente en la Sociedad (Exceptuando Cooperativas y Sociedades Anónimas) 2- Indicar con X el cuadro que corresponda a Socios autorizados a firmar Declaraciones Juradas. Actividades Explotadas (Detallar de acuerdo al rubro impositivo) <table><tr><td>CÓDIGO</td><td>ACTIVIDAD</td><td>CÓDIGO</td><td>ACTIVIDAD</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Tiene personal en relación de dependencia Registraciones Contables (Marcar con X) SI NO Cantidad Rubricadas Sin Rubricar Anotaciones Observaciones: El que suscribe: Doc. Identidad Nº: En su carácter de: Declara bajo juramento que los datos consignados son correctos y completos. Domicilio part.: Tel. E-mail: FECHA <table><tr><td>DIA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> FIRMA Sello Receptor Adjuntar: (1) 1 Libro de Actas por cada domicilio comercial. (2) Si posee Convenio Multilateral (copia). (3) Para Soc. legalmente constituídas (copia contrato). (4) Fotocopia inscripción en bromatológico (comestibles) (5) Fotocopia inscripción D.G.I. Form. 560 (6) Fotocopia inscripción Imp. Ingresos Brutos - A.P.I.			Naturaleza Jurídica	Datos de Inscripción en el Registro Público de Comercio		Decreto P. Jur.	Otros datos C.		Lugar:	Sección:		Fecha:		Fecha:	Tomo:	Folio:	Nº				Fecha:	Duración:	Apellido y Nombres	1	Doc. de Identidad	Domicilio Particular	2	Firma																																					CÓDIGO	ACTIVIDAD	CÓDIGO	ACTIVIDAD													DIA	MES	AÑO			
Naturaleza Jurídica	Datos de Inscripción en el Registro Público de Comercio		Decreto P. Jur.	Otros datos C.																																																																																		
	Lugar:	Sección:		Fecha:																																																																																		
	Fecha:	Tomo:	Folio:	Nº																																																																																		
			Fecha:	Duración:																																																																																		
Apellido y Nombres	1	Doc. de Identidad	Domicilio Particular	2	Firma																																																																																	
CÓDIGO	ACTIVIDAD	CÓDIGO	ACTIVIDAD																																																																																			
DIA	MES	AÑO																																																																																				