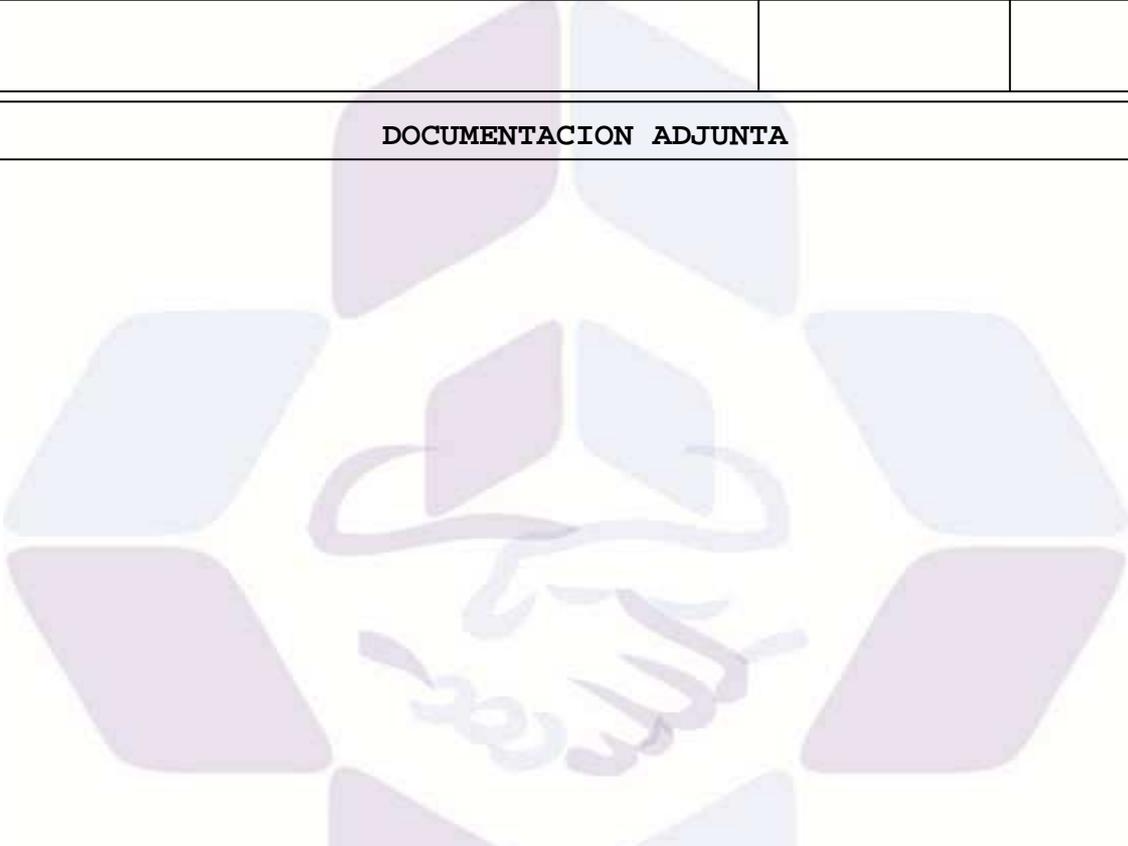


FORMULARIO N° 10			
NORMAL FUNCIONAMIENTO CONSTANCIA ASOCIACIONES CIVILES Y FUNDACIONES			

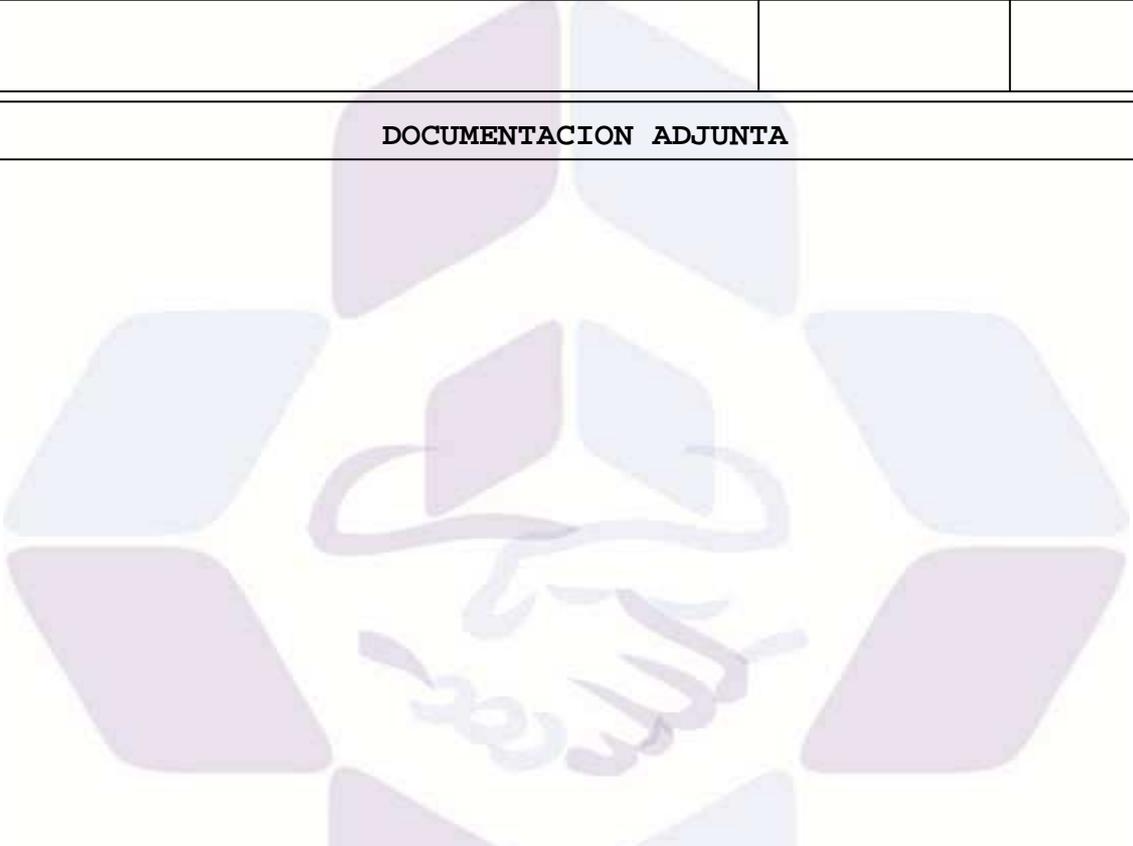
DATOS DE LA ENTIDAD			
DENOMINACION :			
DOMICILIO CALLE	NUMERO	PISO	DPTO
LOCALIDAD	COD. POSTAL	TELEFONO	

DOCUMENTACION ADJUNTA


DATOS DEL PRESENTANTE(AUTORIDAD O PERSONA AUTORIZADA)	
Los datos que figuran en este formulario son correctos y surgen de la documentacion que se acompaña	
APELLIDO Y NOMBRE	
TIPO Y N° DE DOCUMENTO	
DOMICILIO	
TELEFONOS	
	FIRMA Y SELLO DEL PRESENTANTE

FORMULARIO N° 10			
NORMAL FUNCIONAMIENTO CONSTANCIA ASOCIACIONES CIVILES Y FUNDACIONES			

DATOS DE LA ENTIDAD			
DENOMINACION :			
DOMICILIO CALLE	NUMERO	PISO	DPTO
LOCALIDAD	COD. POSTAL	TELEFONO	

DOCUMENTACION ADJUNTA


DATOS DEL PRESENTANTE(AUTORIDAD O PERSONA AUTORIZADA)	
Los datos que figuran en este formulario son correctos y surgen de la documentacion que se acompaña	
APELLIDO Y NOMBRE	
TIPO Y N° DE DOCUMENTO	
DOMICILIO	
TELEFONOS	FIRMA Y SELLO DEL PRESENTANTE