

FORMULARIO N° 9				
SOLICITUD DE DESARCHIVOS E INFORMES ASOCIACIONES CIVILES Y FUNDACIONES				
DATOS DE LA ENTIDAD				
DENOMINACION :				
DOMICILIO CALLE		NUMERO	PISO	DPTO
LOCALIDAD		COD . POSTAL		TELEFONO
OBJETO DE LA PRESENTACION				
DOCUMENTACION ADJUNTA				
DATOS DEL PRESENTANTE (AUTORIDAD O PERSONA AUTORIZADA)				
Los datos que figuran en este formulario son correctos y surgen de la documentación que se acompaña				
APELLIDO Y NOMBRE				
TIPO Y N° DE DOCUMENTO				
DOMICILIO				
TELEFONOS				
CORREO ELECTRONICO				
		FIRMA Y SELLO DEL PRESENTANTE		