(Indicar fecha de presentación del presente:) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE**

**CONSTITUCIÓN DE SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS.**

**DATOS DE LA ENTIDAD**

Denominación social:

Nro. de trámite de reserva de denominación:

Fecha de instrumento constitutivo:

Sede Social: Calle: Nro.: Piso: Dpto/Of:

Ciudad:

Domicilio en la Jurisdicción de la Provincia de Salta.

Fecha de cierre de ejercicio:

**DATOS DEL TRÁMITE**

**Autorizados**

Nombre y apellido:

DNI/Cuil/Cuit:

Nombre y apellido:

DNI/Cuil/Cuit:

Nombre y apellido:

DNI/Cuil/Cuit:

Teléfono de contacto:

Domicilio legal constituido: Calle: Nro.: Piso: Dpto/Of:

Ciudad:

**Domicilio electrónico constituido (E-MAIL):**

***(Completar, imprimir y firmar)***

***Firma y Aclaración del/los Autorizado/s.***