



MINUTA SOCIAL
COOPERATIVAS - AS. CIVILES
ORGANISMOS PUBLICOS - OTROS

Marzo 2016

Todos los datos son de llenado obligatorio.

Código DNT N°

Datos de la Empresa

Razón social	<input type="text"/>		
Tipo Social	<input type="text"/>		
R.U.T. (n°)	<input type="text"/>	B.P.S. (n°)	<input type="text"/>
Domicilio real	<input type="text"/>		
Ciudad	<input type="text"/>	Departamento	<input type="text"/>
Domicilio constituido	<input type="text"/>		
Ciudad	<input type="text"/>	Departamento	<input type="text"/>
Teléfono Fijo	<input type="text"/>	Teléfono Célular	<input type="text"/>
		Fax	<input type="text"/>
Correo electrónico *	<input type="text"/>		

* No el correo del mandatario o apoderado, debe ser el correo electrónico de la Empresa

Datos de todos los integrantes sociales

En caso de más socios, anexar hoja A4 con todos los datos

Nombres	<input type="text"/>	Apellidos	<input type="text"/>	Cuota Social %	<input type="text"/>
C.I. (n°)	<input type="text"/>	-Nacionalidad	<input type="text"/>		
Domicilio	<input type="text"/>				
Ciudad	<input type="text"/>	-Departamento	<input type="text"/>		
Nombres	<input type="text"/>	Apellidos	<input type="text"/>	Cuota Social %	<input type="text"/>
C.I. (n°)	<input type="text"/>	-Nacionalidad	<input type="text"/>		
Domicilio	<input type="text"/>				
Ciudad	<input type="text"/>	-Departamento	<input type="text"/>		
Nombres	<input type="text"/>	Apellidos	<input type="text"/>	Cuota Social %	<input type="text"/>
C.I. (n°)	<input type="text"/>	-Nacionalidad	<input type="text"/>		
Domicilio	<input type="text"/>				
Ciudad	<input type="text"/>	-Departamento	<input type="text"/>		



MINUTA SOCIAL
COOPERATIVAS - AS. CIVILES
ORGANISMOS PUBLICOS - OTROS

Marzo 2016

Todos los datos son de llenado obligatorio.

Representación conforme a los estatutos y actas

Nombres Apellidos

C.I. (nº) Nacionalidad Cargo

Domicilio

Ciudad Departamento

Nombres Apellidos

C.I. (nº) Nacionalidad Cargo

Domicilio

Ciudad Departamento

En caso de más representantes, anexar hoja A4 con todos los datos

Formas de representación

INDISTINTA EXCLUSIVA CONJUNTA

Observaciones

Los representantes por Mandato o Poder, no van en la minuta social. Su acreditación se hará por medio de la presentación de Carta Poder, en formulario del CIRHE.

Marcar, si corresponde, el cumplimiento de la Ley N° 17.904

De ser necesario, se solicitará certificado notarial ampliatorio y/o complementario

Todos los datos generales y específicos al tipo social, son de llenado obligatorio

La modificación de los datos, deberá ser comunicada, mediante la presentación de nueva minuta social

Escribano/a: certifico la vigencia y veracidad de los datos consignados en el presente documento.

Lugar y Fecha

Sello, signo y firma del escribano

Afiliado N°