

**MINUTA SOCIAL**  
**COOPERATIVAS, ASOCIACIONES CIVILES, ORGANISMOS PÚBLICOS, OTROS**

**I) Titular de la Empresa y de los Vehículos**

Código DNT N°

1) Razón Social

2) R.U.T. N°  B.P.S. N°

3) Nacionalidad  Número de Documento

4) Domicilio real

Ciudad/Departamento

5) Domicilio constituido

Ciudad/Departamento

Teléfono  Teléfono Celular

Correo electrónico

**II) INTEGRANTES SOCIALES**

Nombre Completo  Cuota Social

Nacionalidad  Número de Documento

Domicilio

Ciudad/Departamento

Nombre Completo  Cuota Social

Nacionalidad  Número de Documento

Domicilio

Ciudad/Departamento

Nombre Completo  Cuota Social

Nacionalidad  Número de Documento

Domicilio

Ciudad/Departamento

**III) REPRESENTACIÓN CONFORME A LOS ESTATUTOS Y ACTAS**

Nombre Completo	<input type="text"/>	Cargo	<input type="text"/>
Nacionalidad	<input type="text"/>	Número de Documento	<input type="text"/>
Nombre Completo	<input type="text"/>	Cargo	<input type="text"/>
Nacionalidad	<input type="text"/>	Número de Documento	<input type="text"/>

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

**i) FORMA DE REPRESENTACIÓN\*\***

Indistinta                       Exclusiva                       Conjunta

Nombre /Representante

(Si hay en el contrato administrador, que no es socio, consignar en observaciones datos personales completos)

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 M.T.O.P.

**III) MARCAR, SI CORRESPONDE, EL CUMPLIMIENTO:**

Ley N° 17904                       Ley N° 19484

\* 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 una nueva Minuta Social.

Sigue Certificación Notarial Serie..... N° ..... con control social completo.

Ligar con firma y sello de Escribano