

MODELO NOTARIAL D

Certificación notarial de firmas y control de S.R.L.

(NOMBRE DEL ESCRIBANO), Escribano Publico, CERTIFICO QUE: **I**) La/s firma/s que antecede/n estampada/s en el FORMULARIO DE CONSTITUCIÓN DE DOMICILIO ELECTRÓNICO, es/son auténtica/s, fuer/on puesta/s en mi presencia y pertenece/n a la/s persona/s hábil/es y de mi conocimiento (NOMBRE COMPLETO), (NACIONALIDAD), mayor/es de edad, titular/es de la cédula/as de identidad (NUMERO), y (DOMICILIO) a quien/es previa lectura que del mismo le/s hice lo otorgaron y suscribieron de conformidad con sus firmas habituales en calidad de socio/s administrador, y en nombre y representación de (DENOMINACIÓN DE LA SOCIEDAD). **II**) La misma se encuentra inscrita en el Registro Único Tributario de la Dirección General de Impositiva con el (NUMERO) y en el Banco de Previsión social con el (NUMERO). **III**) (DICHA SOCIEDAD), es persona jurídica legalmente constituida según (ESCRITURA PUBLICA autorizada por NOMBRE DEL ESCRIBANO ó DOCUMENTO PRIVADO cuyas firmas certificó el escribano (NOMBRE DEL ESCRIBANO) de (FECHA), el que fuera inscripto en el Registro de Comercio con el (NUMERO) el día (FECHA), y fueron debidamente publicados. **IV**) Del mencionado contrato (eventual: Y SUS MODIFICACIONES), surge que: **a**) Objeto social (Resumen) **b**) El domicilio social se fijó en la ciudad de (LUGAR) con sede en (DIRECCIÓN); **c**) Su plazo es de (AÑOS) el cual se encuentra vigente; **d**) la representación con las más amplias facultades de administración, disposición y afectación de los bienes de la sociedad, corresponde al socio/ administrador, quien se encuentra vigente en el cargo y tiene facultades para este otorgamiento. **V**) *Eventual: (DICHA SOCIEDAD) otorgó poder/mandato general, el mismo fue otorgado en escritura pública en (lugar y fecha) ante el Escribano XX, o Carta Poder (Documento Privado) cuya firma fue certificada por el Escribano XX (lugar y fecha) a (NOMBRE COMPLETO) titular de la cedula de identidad (NUMERO) el cual se encuentra vigente a la fecha y con facultades suficientes para este otorgamiento.* **VI**) Tuve a la vista toda la documentación antes referida. **EN FE DE ELLO**, a solicitud de parte interesada y para su presentación ante el Ministerio de Trabajo y Seguridad Social y/o cualquier organismo público, expido el presente que sello, signo y firmo en (LUGAR) el día (FECHA).

LIGAZON - MONTEPIO –VIGENCIA MAXIMA 30 DIAS