



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

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

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

III) REPRESENTACIÓN CONFORME A LOS ESTATUTOS Y ACTAS

i) FORMA DE REPRESENTACIÓN**

Indistinta

Exclusiva

Conjunta

Nombre /Representante

<input type="text"/>
<input type="text"/>

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

<input type="text"/>
<input type="text"/>

** 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