

	CENTRO INTEGRAL DE REGISTRO Y HABILITACIÓN DE EMPRESAS	
	MINUTA SOCIAL COOPERATIVAS - AS. CIVILES ORGANISMOS PUBLICOS - OTROS	Página 1 de 2
		MARZO 2016

CÓDIGO DNT No.....

I) DATOS EMPRESA TITULAR DE LOS VEHÍCULOS

1) RAZON SOCIAL:.....

2) TIPO SOCIAL:

3) RUT N°.....BPS N°

4) DOMICILIO REAL.....

CIUDAD.....DEPARTAMENTO.....

5) DOMICIO CONSTITUIDO:.....

CIUDAD.....DEPARTAMENTO.....

6) TELEFONO.....CEL.....FAX.....

7) CORREO ELECTRONICO.....

(El de la empresa, no corresponde completar con el correo del mandatario o apoderado)

II) DATOS DE TODOS LOS INTEGRANTES SOCIALES:

Nombre completo.....Cuota social.....%

Cédula de identidad..... Nacionalidad.....

Domicilio.....Ciudad.....Departamento.....

Nombre completo.....Cuota social.....%

Cédula de identidad..... Nacionalidad.....

Domicilio:.....Ciudad.....Departamento.....

Nombre completo.....Cuota social.....%

Cédula de identidad..... Nacionalidad.....

Domicilio.....Ciudad.....Departamento.....

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

III) REPRESENTACION CONFORME A LOS ESTATUTOS Y ACTAS

Nombre completo.....

Cédula de identidad..... Nacionalidad.....Cargo.....

Nombre completo.....

Cédula de identidad..... Nacionalidad.....Cargo.....

(En caso de más de 2 representantes, anexar hoja A4 con todos los datos)

i) FORMA DE REPRESENTACION: **INDISTINTA EXCLUSIVA CONJUNTA

NOMBRE/S REPRESENTANTE/S.....

(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 del CIRHE.

III) Marcar, si corresponde, el cumplimiento de la ley N° 17904

* De ser necesario, se solicitara 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 presentación de nueva Minuta Social.

Montepío

Notarial

..... **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°