

Tipo de trámite

Alta de empresa

DIRECCIÓN NACIONAL DE TRANSPORTE CENTRO INTEGRAL DE REGISTRO Y HABILITACIÓN DE EMPRESAS C.I.R.H.E.

Página 1 de 4 Abril 2025

Cód. en DNT

ALTA O MODIFICACIÓN DE EMPRESA

El presente formulario debe completarse en PC o máquina de escribir.

Modificación de empresa

| Giro de la empresa Giro princi Giro secur | | Pasajeros Regular Turismo Propio Oficial | Autorización División Pasajeros Transporte propio |
|---|----------------------|--|---|
| | | MINUTA SOCIA | |
| | | I) Datos de la empi | resa |
| Razón social | | | |
| RUT Nº | | | B.P.S. N° |
| Domicilio real | Calle | | Nº de puerta Apto |
| | Padrón | Manzana | Solar |
| Ciudad/Depto. | | | |
| Domicilio constituido | Calle | | Nº de puerta Apto |
| Domicilo constituido | Padrón | Manzana | Solar |
| Oived and /D areata | Faululi | Manzana | Soldi |
| Ciudad/Depto. | | | |
| Correo electrónico | | Teléfono | Celular |
| II) Secció | n exclusiva nara Soc | iedades Anónimas v Sc | ociedades por Acciones Simplificadas |
| , 000010 | n execusiva para eee | - | · · |
| | | Tipo de acciones | <u>i</u> |
| | Al F | Portador N | ominativas |
| | Representación | conforme a los estatu | tos y actas de directorio |
| Nombre completo | - | | Cargo |
| _ | | | Documento |
| Nacionalidad | | | Documento |
| Nombre completo | | | Cargo |
| Nacionalidad | | | Documento |
| Nombre completo | | | Cargo |
| Nacionalidad | | | Documento |
| inacionalidad | | | Boodinonto |
| | | | |
| Nombre completo | | | Cargo |

| | | Forma de representacion ntantes por Mandato o Poder, no van en | | | | |
|---|-------------------------------------|---|-----------------|---|--|--|
| Nombre del represe | | | | | | |
| Nombre del represe | | | | | | |
| Nombre del represe | ntante | | | | | |
| Forma de representa | ación Indistinta | Exclusiva | Conjunta | | | |
| Si por contrato hay ac | dministrador que no es accio | onista, consignar a continua | ación sus datos | | | |
| Nombre completo | | | | | | |
| Nacionalidad | | | Documento | integrantes annuau bais Manuatadas las datas | | |
| | | <u>Accionistas</u> | En caso de mas | integrantes, anexar hoja A4 con todos los datos | | |
| Nombre completo | | | | Participación (%) | | |
| Nacionalidad | | | Documento | | | |
| Domicilio | | | | | | |
| Ciudad/Depto. | | | | | | |
| Nombre completo | | | | Participación (%) | | |
| Nacionalidad | | | Documento | | | |
| Domicilio | | | | | | |
| Ciudad/Depto. | | | | | | |
| Nombre completo | | | | Participación (%) | | |
| Nacionalidad | | | Documento | | | |
| Domicilio | | | | | | |
| Ciudad/Depto. | | | | | | |
| Nombre completo | | | | Participación (%) | | |
| Nacionalidad | | | Documento | | | |
| Domicilio | | | | | | |
| Ciudad/Depto. | | | | | | |
| | | | En caso de más | accionistas, anexar hoja A4 con todos los datos | | |
| Cumplimiento de obl | igaciones legales: Ley Nº 17.904 | Ley Nº 18.9 | 930 y 19.288 | Ley Nº 19.484 | | |
| La veracidad de la información contenida en la Minuta Social es de responsabilidad del Escribano interviniente. | | | | | | |
| Sigue | Certificación Notarial Serie | e N° Ligar con firma y sello de Escriban | | l social completo. | | |
| NO CERTIFICAR FIRMAS | | | | | | |
| | | | | | | |

| III) Sección exclusiva para Sociedades de Hecho, Sociedades Personales, SRL y otras | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
| | Integrantes sociales (activos e inactivos) | | | | | | |
| Nombre completo | Participación (%) | | | | | | |
| Nacionalidad | Documento | | | | | | |
| Domicilio | | | | | | | |
| Ciudad/Depto. | | | | | | | |
| Nombre completo | Participación (%) | | | | | | |
| Nacionalidad | Documento | | | | | | |
| Domicilio | | | | | | | |
| Ciudad/Depto. | | | | | | | |
| Nombre completo | Participación (%) | | | | | | |
| Nacionalidad | Documento | | | | | | |
| Domicilio | | | | | | | |
| Ciudad/Depto. | | | | | | | |
| Nombre completo | Participación (%) | | | | | | |
| Nacionalidad | Documento | | | | | | |
| Domicilio | | | | | | | |
| Ciudad/Depto. | | | | | | | |
| | En caso de más integrantes, anexar hoja A4 con todos los datos | | | | | | |
| | Forma de representación según contrato social Los representantes por Mandato o Poder, no van en la Minuta Social. | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Forma de representa | | | | | | | |
| Nombre del represe | | | | | | | |
| Nombre del represe | | | | | | | |
| Nombre del represe | ntante | | | | | | |
| Si por contrato hay ad | ministrador que no es socio, consignar a continuación sus datos | | | | | | |
| Nombre completo | | | | | | | |
| Nacionalidad | Documento En caso de más integrantes, anexar hoja A4 con todos los datos | | | | | | |
| Cumplimiento de obli | | | | | | | |
| | Si No corresponde Ley Nº 17.904 | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | Si No corresponde Ley Nº 19.484 | | | | | | |
| La veracidad de la información contenida en la Minuta Social es de responsabilidad del Escribano interviniente. | | | | | | | |
| Sigue Certificación Notarial Serie N° con control social completo. | | | | | | | |
| | Ligar con firma y sello de Escribano | | | | | | |
| | NO CERTIFICAR FIRMAS | | | | | | |

| IV) Sección exclusiva para Cooperativas, Asociaciones Civiles, Organismos Públicos y otros | | | | | | | |
|--|------------------------------|--|---|--------|--|--|--|
| | | Integrantes sociales | | | | | |
| Nombre completo | | | Participación (%) | | | | |
| Nacionalidad | | | Documento | | | | |
| Domicilio | | | | | | | |
| Ciudad/Depto. | | | | | | | |
| Nombre completo | | | Participación (%) | | | | |
| Nacionalidad | | | Documento | | | | |
| Domicilio | | | | | | | |
| Ciudad/Depto. | | | | | | | |
| Nombre completo | | | Participación (%) | | | | |
| Nacionalidad | | | Documento | | | | |
| Domicilio | | | | | | | |
| Ciudad/Depto. | | | | | | | |
| Nombre completo | | | Participación (%) | | | | |
| Nacionalidad | | | Documento | | | | |
| Domicilio | | | | | | | |
| Ciudad/Depto. | | | | | | | |
| En caso de más integrantes, anexar hoja A4 con todos los datos Representación conforme a los estatutos y actas Los representantes por Mandato o Poder, no van en la Minuta Social. | | | | | | | |
| Forma de representa | ción Indistinta | Exclusiva | Conjunta | | | | |
| Nombre del represen | itante | | | | | | |
| Nombre del represen | itante | | | \Box | | | |
| Nombre del represen | itante | | | | | | |
| Si por contrato hay adr | ministrador que no es socio, | consignar a continuación | sus datos | | | | |
| Nombre completo | | | | | | | |
| Nacionalidad | | | Documento En caso de más integrantes, anexar hoja A4 con todos los dat | atos | | | |
| Cumplimiento de oblig | gaciones legales: | | | 1100 | | | |
| | | Si Ley Nº 17.904 | No corresponde | | | | |
| | | Si Ley Nº 19.484 | No corresponde | | | | |
| La veracidad de la información contenida en la Minuta Social es de responsabilidad del Escribano interviniente. | | | | | | | |
| Sigue (| Certificación Notarial Serie | N°_ Ligar con firma y sello de Escriban | con control social completo. | | | | |
| NO CERTIFICAR FIRMAS | | | | | | | |