 RÉGIMEN DE INSCRIPCIÓN DE SOCIEDADES F. 420/J	Sello fechador de recepción	Firma	Clave Única de Identificación Tributaria			
			Número Verificador			
		Carácter	Secuencia	Fecha Instr. Const.	Fecha Presentación	

ASOCIACION COOPERADORA DE -----
 DOMICILIO - ~~XXXXXXXXXX~~ BUENOS AIRES.

Datos de la Entidad

Denominación Social y Otros	
Denominación Social	ASOCIACION
Tipo Societario	ASOCIACION
Sigla Tipo Societario	BUENOS AIRES
Jurisdicción	(DISTRITO)
Jurisdicción Localidad	(FECHA RECONOCIMIENTO OFICIAL)
Fecha de Instrumento Constitutivo	
Duración de la Sociedad (Años)	
Desde Fecha Reg. / Desde Fecha Ins. Constitutivo	
Motivo del Trámite	ALTA DE CUIT PARA PRESENTACION EN AFIP.
Artículo 118 / Artículo 123	
Con Sindicatura / Sin Sindicatura	
Soc. Art. 299 LSC Incisos	
Jurisdicción País de Origen	
Jurisdicción Provincia de Origen	
Número de Trámite IGJ/RPC	
Desistimiento del Trámite	

ACTIVIDAD PRINCIPAL

SERVICIOS DE ASOCIACIONES NCP

Domicilio Legal

Calle	Número
Sector	Torre
Piso	Dpto / Of / Loc.
Manzana	Barrio
Tipo Barrio	Municipio
Localidad	Partido / Dpto.
Provincia	Código Postal
E-mail	E-mail Tipo


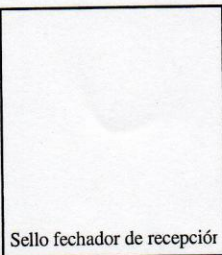
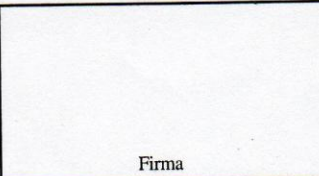
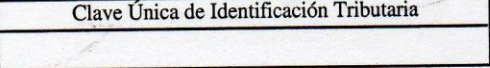
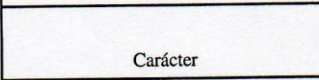
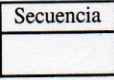
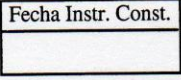
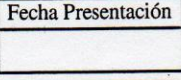
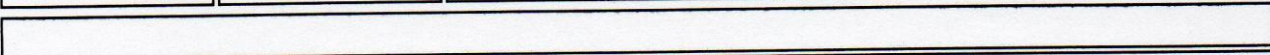
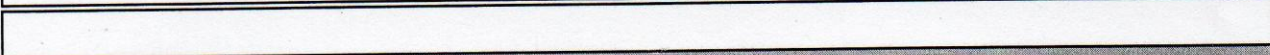
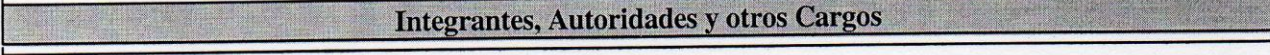
Domicilio Fiscal

Calle	Número
Sector	Torre
Piso	Dpto / Of / Loc.
Manzana	Barrio
Tipo Barrio	Municipio
Localidad	Partido / Dpto.
Provincia	Código Postal
E-mail	E-mail Tipo

Datos de Interés Fiscal

Mes de Cierre del Ejercicio	04	Capital Social	0,00
Aportes Dinerarios	0,00	Aportes No Dinerarios	0,00
Cantidad de Partes Acciones o Cuotas	0,00	Valor de Acciones o Cuotas	0,00

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente utilizando el programa aplicativo (software) entregado y aprobado por la AFIP, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

 RÉGIMEN DE INSCRIPCIÓN DE SOCIEDADES F. 420/J	 Sello fechador de recepción	 Firma	Clave Única de Identificación Tributaria			
			 Número Verificador			
		 Carácter	Secuencia	Fecha Instr. Const.	Fecha Presentación	
						
						
						
Integrantes, Autoridades y otros Cargos						
						

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente utilizando el programa aplicativo (software) entregado y aprobado por la AFIP, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.