

## FORMULARIO 3

### Solicitud de Reserva de Denominación

\$ .....

**Timbrado Fiscal**

#### Requisitos para Reserva de Nombre

- Formulario N° 3.
- Sellado y/o Tasa de Actuación actualizada.
- Carpeta "Cuales" VERDE (Asociaciones y Fundaciones).
- Carpeta "Cuales" NARANJA (Sociedades Comerciales).

#### Marcar según corresponda

- Asociación Civil.
- Fundación.
- Sociedad Comercial.
- Tipo societario: .....

#### DENOMINACIONES PROPUESTAS (en idioma nacional y hasta 3) - Anteponer tipo de Entidad Civil

.....  
.....  
.....

#### DESCRIBA BREVEMENTE EL OBJETO DE LA ENTIDAD

.....  
.....  
.....  
.....

¿En qué Localidad va a funcionar? .....

#### CONSTITUYENTES

Apellido y Nombre o denominación:

Tipo y N° de Documento

.....	.....
.....	.....
.....	.....

#### PERSONAS AUTORIZADAS PARA EL TRÁMITE

Apellido y Nombre

Tipo y N° de Documento

.....	.....
.....	.....

#### DATOS DEL PRESENTANTE

Todos los campos son obligatorios

Declaro que los datos que figuran en este formulario son correctos y surgen de la documentación que se acompaña

DNI: .....

Apellido y Nombre del Presentante:

.....

Domicilio: .....

Teléfono: .....

e-mail: .....

Firma y sello del presentante:

Ctes., .....

**Dirección:** Dr. R. Carrillo 444 - Torre IOSCOR 4° Piso. **Teléfono:** 379 - 4231462

**Bien Público:** bienpublico.igpj@corrientes.gob.ar **Sociedades Comerciales:** sociedades.igpj@corrientes.gob.ar

**E-mail:** igpj@corrientes.gob.ar **Instagram:** @igpjcorrientes **Facebook:** Inspección General de Personas Jurídicas de Corrientes