

|   |  |
|---|--|
| <b>FORMULARIO N° 6</b>  |  |
| <b>PRESENTACION DE REUNIONES<br/>ORDINARIAS Y/O EXTRAORDINARIAS<br/>FUNDACIONES</b> |  |

| DATOS DE LA ENTIDAD    |                    |                      |             |
|------------------------|--------------------|----------------------|-------------|
| <b>DENOMINACION :</b>  |                    |                      |             |
| <b>DOMICILIO CALLE</b> | <b>NUMERO</b>      | <b>PISO</b>          | <b>DPTO</b> |
|                        |                    |                      |             |
| <b>LOCALIDAD</b>       | <b>COD. POSTAL</b> | <b>TELEFONO SEDE</b> |             |
|                        |                    |                      |             |

| DOCUMENTACION ADJUNTA (MARCAR LO QUE CORRESPONDA)  |  |
|--|--|
| COPIA AUTENTICA REUNION ORDINARIA / EXTRAORDINARIA |  |
| MEMORIA CONSEJO DE ADMINISTRACION                  |  |
| BALANCE  |  |
| RENOVACION DE PLAN TRIENAL CON BASE PRESUPUESTARIA |  |
| INVENTARIO   |  |
| PUBLICIDAD   |  |
| OTRA DOCUMENTACION (DETALLAR)                      |  |

| DATOS DEL PRESENTANTE (MIEMBRO DEL CONSEJO DE ADM/AUTORIZADO)                                       |                                      |
|---|--------------------------------------|
| Los datos que figuran en este formulario son correctos y surgen de la documentacion que se acompaña |                                      |
| <b>APELLIDO Y NOMBRE</b>  | <b>FIRMA Y SELLO DEL PRESENTANTE</b> |
|   |                                      |
| <b>TIPO Y N° DE DOCUMENTO</b>   |                                      |
|   |                                      |
| <b>DOMICILIO</b>  |                                      |
|   |                                      |
| <b>TELEFONOS</b>  |                                      |
|   |                                      |

|   |  |
|---|--|
| <b>FORMULARIO N° 6</b>  |  |
| <b>PRESENTACION DE REUNIONES<br/>ORDINARIAS Y/O EXTRAORDINARIAS<br/>FUNDACIONES</b> |  |

| DATOS DE LA ENTIDAD    |                    |                      |             |
|------------------------|--------------------|----------------------|-------------|
| <b>DENOMINACION :</b>  |                    |                      |             |
| <b>DOMICILIO CALLE</b> | <b>NUMERO</b>      | <b>PISO</b>          | <b>DPTO</b> |
|                        |                    |                      |             |
| <b>LOCALIDAD</b>       | <b>COD. POSTAL</b> | <b>TELEFONO SEDE</b> |             |
|                        |                    |                      |             |

| DOCUMENTACION ADJUNTA (MARCAR LO QUE CORRESPONDA)  |  |
|--|--|
| COPIA AUTENTICA REUNION ORDINARIA / EXTRAORDINARIA |  |
| MEMORIA CONSEJO DE ADMINISTRACION                  |  |
| BALANCE  |  |
| RENOVACION DE PLAN TRIENAL CON BASE PRESUPUESTARIA |  |
| INVENTARIO   |  |
| PUBLICIDAD   |  |
| OTRA DOCUMENTACION (DETALLAR)                      |  |

| DATOS DEL PRESENTANTE (MIEMBRO DEL CONSEJO DE ADM/AUTORIZADO)                                       |                                      |
|---|--------------------------------------|
| Los datos que figuran en este formulario son correctos y surgen de la documentacion que se acompaña |                                      |
| <b>APELLIDO Y NOMBRE</b>  | <b>FIRMA Y SELLO DEL PRESENTANTE</b> |
|   |                                      |
| <b>TIPO Y N° DE DOCUMENTO</b>   |                                      |
|   |                                      |
| <b>DOMICILIO</b>  |                                      |
|   |                                      |
| <b>TELEFONOS</b>  |                                      |
|   |                                      |