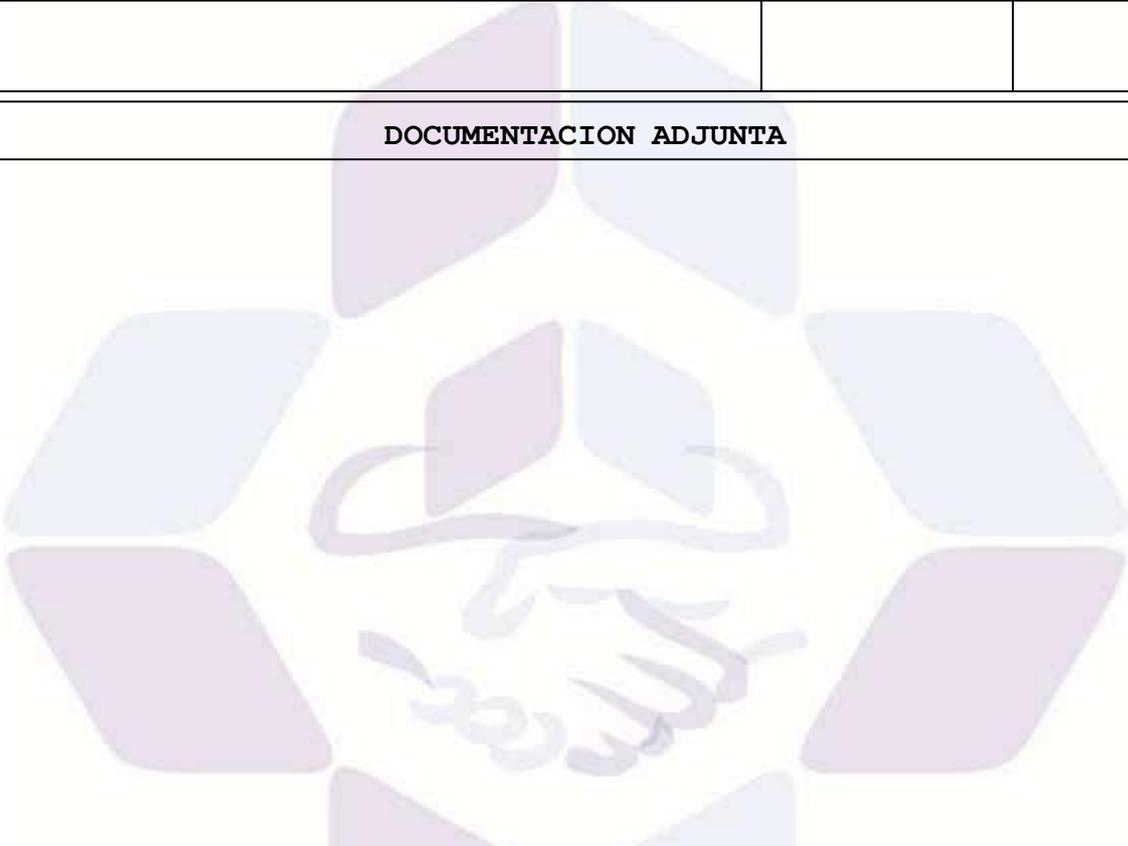


FORMULARIO N° 10	
NORMAL FUNCIONAMIENTO CONSTANCIA	
ASOCIACIONES CIVILES Y FUNDACIONES	

DATOS DE LA ENTIDAD			
DENOMINACION :			
DOMICILIO CALLE	NUMERO	PISO	DPTO
LOCALIDAD	COD. POSTAL	TELEFONO	

DOCUMENTACION ADJUNTA


DATOS DEL PRESENTANTE (AUTORIDAD O PERSONA AUTORIZADA)	
Los datos que figuran en este formulario son correctos y surgen de la documentación que se acompaña	
APELLIDO Y NOMBRE	
TIPO Y N° DE DOCUMENTO	
DOMICILIO	
TELEFONOS	
CORREO ELECTRONICO	
	FIRMA Y SELLO DEL PRESENTANTE