FORMULARIO	N°	11	
SOLICITUD DE	VE	EDOR	

ASOCIACIONES CIVILES Y FUNDACIONES

DATOS DE LA ENTIDAD									
DENOMINACION:									
DOMICILIO CALLE				NUMERO	PISO	DPTO			
LOCALIDAD COI			COD	. POSTAL TELEFONO					
	TRAMITE QUE SOL	ICITA (marcar con una	x)						
	VERIFICACION DOMICILIARIA POR CONSTI	TUCION							
	VERIFICACION DOMICILIARIA POR CAMBIC)							
	ASAMBLEA								
	ACTO ELECCIONARIO								
DATOS DE LA CONVOCATORIA									
LUGAR:									
FECHA:	HORA:	TIEMPO DI	E ESPERA	S/ESTATUTO:					
ORDEN DE	L DIA:			1	<u> </u>				
				1					
				A					
				_					
				4					
		200	A		1				
			× **						
	DATOS DEL PRESENTANTE (A	AUTORIDAD O PEI	RSONA	AUTORIZ	ADA)				
Los dato	s que figuran en este formulario son co	rrectos y surgen de la	a docume	entación que	se acompaña				
	APELLIDO Y NOMBRE								
	TIPO Y N° DE DOCUMENTO								
	DOMICILIO								
	TELEFONOS								
	CORREO ELECTRONICO								
				FIRMA Y SELLO	DEL PRESEN	ITANTE			