



## **SOCIO/ACCIONISTA**

Art. 442º, Pto. 5 Ley 5688

Nº de Socio/Accionista  de  totales

Fecha

Razón Social:

CUIT/CUIL

Apellidos

Nombres

Tipo Doc.

Documento Nro.

Nacionalidad

CUIT/CUIL

Fecha de Nac.

Lugar de Nacimiento

Sexo

Estado Civil

% Social

### **DOMICILIO REAL**

Calle

Nro.

Piso

Dpto

Cod. Postal

Teléfonos

Localidad

Provincia

Correo electrónico

### **ESTUDIOS**

Nivel de Estudio

Título Obtenido

Fecha de  
Expedición