

BUENOS AIRES,

Señor  
SUPERINTENDENTE DE  
SEGUROS DE LA NACION  
S. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D.

Tengo el agrado de dirigirme a usted, en mi carácter de representante legal de .....con el objeto de solicitar la inscripción en el **“Registro de Sociedades Comerciales y/o Asociaciones de Graduados en Ciencias Económicas”**, a cuyo efecto acompaño la siguiente documentación:

1. Formulario de inscripción.
2. Copia certificada por Escribano Público del estatuto constitutivo de la sociedad.
3. Información acerca de la constitución, composición, organización y cartera de clientes de la sociedad.
4. Certificado emitido por cada Consejo Profesional de Ciencias Económicas donde conste la inscripción de la sociedad y que a la fecha no presenta sanciones disciplinarias inhabilitantes aplicadas por dicho Consejo.

Sin otro particular lo saludo a usted atentamente.

.....  
Firma del solicitante y aclaración

APELLIDO Y NOMBRE: .....  
D.N.I. N° .....

**SOLICITUD DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE SOCIEDADES COMERCIALES Y/O ASOCIACIONES DE GRADUADOS EN CIENCIAS ECONOMICAS**

AUDITORIA CONTABLE                       AUDITORIA ACTUARIAL   
 (Marcar con una cruz lo que corresponda)

**DATOS DE LA SOCIEDAD**

1. Razón social.....
2. Tipo de sociedad:.....
3. Domicilio legal: Calle.....Nº.....Piso.....Dpto.....  
 C. Postal.....Localidad.....Provincia.....  
 Teléfonos..(.....).....Fax.....email.....
4. Domicilio comercial:  
 Calle.....Nº.....Piso.....Dpto.....  
 C. Postal.....Localidad.....Provincia.....  
 Teléfonos.....(.....).....Fax.....email.....
5. Clave Unica de Identificación Tributaria:.....
6. Representantes legales:.....
7. Inscripción de la sociedad en el Registro de Sociedades Comerciales de Graduados en Ciencias Económicas:

Consejo Profesional de Ciencias Económicas de:	Fecha de Inscripción	Tomo	Folio	Número
.....	...../...../.....	.....	.....	.....
.....	...../...../.....	.....	.....	.....

Declaro bajo juramento que los datos consignados en el formulario de inscripción son correctos, que no se ha omitido o falseado dato alguno y que la sociedad se compromete a comunicar a esa Superintendencia de Seguros de La Nación cualquier modificación por incorporación o retiro de alguno de sus integrantes, como así también cualquier modificación que se produzca en los datos del presente formulario.

Lugar y fecha .....,...../...../.....

**Firma del representante legal y aclaración**

(Certificación de firma del Consejo Profesional de Ciencias Económicas)

NOMINA DE LOS SOCIOS INTEGRANTES DE LA SOCIEDAD

Apellido y nombres:.....	Firma
Documento de identidad:.....	
Matrícula:..... Tomo:..... Folio:.....	
Certificación de firma:	
Apellido y nombres:.....	Firma
Documento de identidad:.....	
Matrícula:..... Tomo:..... Folio:.....	
Certificación de firma:	

Apellido y nombres:.....	Firma
Documento de identidad:.....	
Matrícula:.....Tomo:.....Folio:.....	
Certificación de firma:	
Apellido y nombres:.....	Firma
Documento de identidad:.....	
Matrícula:.....Tomo:.....Folio:.....	
Certificación de firma:	