

FORMULARIO DE DATOS PARA CONSTITUCIÓN DE SOCIEDADES

(S.A./ S.R.L./ S.A.S.)

1.- NOMBRE DE LA SOCIEDAD: (3 Posibles nombres en orden de preferencia)

*No se puede incorporar la palabra Argentina, República de Argentina ni afines.

- 1.- _____.
- 2.- _____.
- 3.- _____.

2.- ACCIONISTAS / CUOTAPARTISTAS

*Mínimo 2 en caso de S.R.L. o de S.A.

*Mínimo 1 en caso de S.A.S

2.1. Apellido: _____ ; Nombres: _____
Nacido: ____/____/____; Nacionalidad: _____; Tipo y N° de Documento: _____
CUIT/CUIL/CDI: _____; Estado Civil: _____; Nupcias _____
Cónyuge _____; Nombre del Padre _____
Nombre y apellido de la madre: _____; Domicilio: _____

Participación accionaria en porcentajes (%) o cantidad de cuota partes: _____.

2.2. Apellido: _____ ; Nombres: _____
Nacido: ____/____/____; Nacionalidad: _____; Tipo y N° de Documento: _____
CUIT/CUIL/CDI: _____; Estado Civil: _____; Nupcias _____
Cónyuge _____; Nombre del Padre _____
Nombre y apellido de la madre: _____; Domicilio: _____

Participación accionaria en porcentajes (%) o cantidad de cuota partes: _____.

2.3. Apellido: _____ ; Nombres: _____
Nacido: ____/____/____; Nacionalidad: _____; Tipo y N° de Documento: _____
CUIT/CUIL/CDI: _____; Estado Civil: _____; Nupcias _____
Cónyuge _____; Nombre del Padre _____
Nombre y apellido de la madre: _____; Domicilio: _____

Participación Accionaria en Porcentajes (%) o Cantidad de Cuota Partes: _____.

2.4. Apellido: _____ ; Nombres: _____
Nacido: ____/____/____; Nacionalidad: _____; Tipo y N° de Documento: _____
CUIT/CUIL/CDI: _____; Estado Civil: _____; Nupcias _____
Cónyuge _____; Nombre del Padre _____

Nombre y apellido de la madre: _____; Domicilio: _____

Participación accionaria en porcentajes (%) o cantidad de cuota partes: _____.

3.- ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN (ADMINISTRADORES: Indicar si la persona mencionada tiene algún cargo en el poder ejecutivo, legislativo o judicial)

***PARA S.R.L.:**

GERENTE:

Apellido: _____; Nombres: _____
Nacido: ____/____/____; Nacionalidad: _____; Tipo y N° de Documento: _____
CUIT/CUIL/CDI: _____; Estado Civil: _____; Nupcias _____
Cónyuge _____; Nombre del Padre _____
Nombre y apellido de la madre: _____; Domicilio: _____
Cargo Público (si/no): _____ Nombre del Cargo: _____

GERENTE SUPLENTE: (En caso que lo desee lo puede incorporar)

Apellido: _____; Nombres: _____
Nacido: ____/____/____; Nacionalidad: _____; Tipo y N° de Documento: _____
CUIT/CUIL/CDI: _____; Estado Civil: _____; Nupcias _____
Cónyuge _____; Nombre del Padre _____
Nombre y apellido de la madre: _____; Domicilio: _____
Cargo Público (si/no): _____ Nombre del Cargo: _____

***PARA S.A.:**

PRESIDENTE:

Apellido: _____; Nombres: _____
Nacido: ____/____/____; Nacionalidad: _____; Tipo y N° de Documento: _____
CUIT/CUIL/CDI: _____; Estado Civil: _____; Nupcias _____
Cónyuge _____; Nombre del Padre _____
Nombre y apellido de la madre: _____; Domicilio: _____
Cargo Público (si/no): _____ Nombre del Cargo: _____

DIRECTOR SUPLENTE:

Apellido: _____; Nombres: _____
Nacido: ____/____/____; Nacionalidad: _____; Tipo y N° de Documento: _____
CUIT/CUIL/CDI: _____; Estado Civil: _____; Nupcias _____
Cónyuge _____; Nombre del Padre _____

Nombre y apellido de la madre: _____; Domicilio: _____

Cargo Público (si/no): _____ Nombre del Cargo: _____

***PARA S.A.S.:**

ADMINISTRADOR:

Apellido: _____; Nombres: _____

Nacido: ____/____/____; Nacionalidad: _____; Tipo y N° de Documento: _____

CUIT/CUIL/CDI: _____; Estado Civil: _____; Nupcias _____

Cónyuge _____; Nombre del Padre _____

Nombre y apellido de la madre: _____; Domicilio: _____

Cargo Público (si/no): _____ Nombre del Cargo: _____

ADMINISTRADOR SUPLENTE: (En caso que lo desee lo puede incorporar)

Apellido: _____; Nombres: _____

Nacido: ____/____/____; Nacionalidad: _____; Tipo y N° de Documento: _____

CUIT/CUIL/CDI: _____; Estado Civil: _____; Nupcias _____

Cónyuge _____; Nombre del Padre _____

Nombre y apellido de la madre: _____; Domicilio: _____

Cargo Público (si/no): _____ Nombre del Cargo: _____

4.- OBJETO SOCIAL (Breve descripción de la actividad que realizará la sociedad)

5.- FECHA DEL CIERRE FISCAL

6.- CAPITAL SOCIAL.

***PARA S.R.L.: (Mínimo sugerido \$30.000)**

Monto total:

Valor Nominal de cada cuota:

***PARA S.A.: (Mínimo sugerido \$100.000)**

Monto total:

Valor Nominal de cada acción:

***PARA S.A.S.: (Al menos 2 salarios mínimos vitale)**

Monto total:

Valor Nominal de cada acción:

7.- SEDE SOCIAL: (Dirección completa del lugar donde se desea constituir el domicilio de la empresa)

_____.

8.- DOMICILIO FISCAL: (Dirección en la que va a tributar la empresa)

_____.

9.- NÚMERO DE TELÉFONO Y MAIL PARA CONTACTO DE AFIP:

Teléfono: _____ ; *Correo Electrónico:* _____

10.- TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD: (Máximo 99 años)

_____.