

	COMISION NACIONAL DE REGULACION DEL TRANSPORTE	ORIGINAL <input type="checkbox"/>	Nº DE EMPRESA: Fecha de Recepción:
		RECTIFICATIVO <input type="checkbox"/>	

F.02

INTEGRANTE DEL ORGANO DE ADMINISTRACION

RUBRO 1 – TIPO DE SOCIEDAD O ENTE JURÍDICO

Denominación o Razón Social:		Código:	
<input type="checkbox"/> Colectiva <input type="checkbox"/> En comandita simple <input type="checkbox"/> S. R. L.	<input type="checkbox"/> S. A. <input type="checkbox"/> En comandita por acciones <input type="checkbox"/> Cooperativa	<input type="checkbox"/> Capital e Industrial <input type="checkbox"/> S. A. Simplificada	

RUBRO 2 – DATOS DEL INTEGRANTE DEL ORGANO DE ADMINISTRACION

Apellidos y Nombres:			
Nacionalidad:		Tipo y Nº de Documento:	_____ DNI <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> LC <input type="checkbox"/> CI <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> ...
		C.U.I.T.	

RUBRO 3 – DOMICILIO REAL

Calle y Número:					
Localidad:			Provincia:		C.P.:
Código de área:		Teléfono:			

RUBRO 4 – DATOS DE DESIGNACIÓN DE CARGO

Cargo:					
Nº de Inscripción del Contrato o Estatuto Nº		Cláusula de Designación			
Acta de Designación Nº:		Fecha de Inicio de Mandato:		Fecha de Vencimiento de Mandato:	
Forma de Administración	<input type="checkbox"/> Conjunta		<input type="checkbox"/> Indistinta		
Firma del Miembro (2)			Aclaración		

El que suscribe, Dn/Dña..... en su carácter de..... (2), afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, y que se ha confeccionado esta declaración jurada sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.	Lugar y Fecha:
Certificación de firma:	Firma:

INSTRUCCIONES- F02-

(1) Debe completarse un formulario por cada miembro, sea o no socio.

RUBRO 1 – TIPO DE SOCIEDAD

Debe completarse con la *denominación social* que figura en el *estatuto o contrato social* inscripto en el *Registro Público de Comercio* sin usar abreviaturas

Marcar con "X" el casillero de *tipo de Sociedad* constituida correspondiente.

RUBRO 2 – DATOS DEL INTEGRANTE DEL ORGANO DE ADMINISTRACIÓN DE LA SOCIEDAD

Las personas físicas de nacionalidad argentina deben llenar los casilleros con el número de documento y marcar con "X" el cuadro del tipo correspondiente:

- **DNI:** Documento Nacional de Identidad
- **LE:** Libreta de Enrolamiento
- **LC:** Libreta Cívica

Las personas físicas de nacionalidad extranjera completar con el N° de Documento Nacional de Identidad

(DNI), o en su defecto, con:

- **CI:** Cédula de Identidad
- **DE:** Documento Extranjero

Marcar con una "X" el cuadro del tipo correspondiente.

RUBRO 3 – DOMICILIO REAL

Completar con el domicilio que consta en el documento indicado (DNI, LE, LC, CI o DE).

Completar, luego, el código de área de telediscado nacional y N° de teléfono.

RUBRO 4 – DATOS DE DESIGNACIÓN DE CARGO

Completar el cargo, la forma de administración y la cláusula del contrato social vigente que así lo determine.
Forma de administración.

(2) Debe firmar el representante que de acuerdo con el contrato o por disposición de la ley tenga la representación de la sociedad, la firma debe estar legalizada por escribano público con la correspondiente certificación o suscripta en presencia de un agente de esta Comisión Nacional de Regulación del Transporte calificado al efecto.

Complétese el formulario digitalmente, imprímase y firme.