

## FORMULARIO DECLARACION JURADA "C"

**Declaro bajo juramento** que los datos consignados a continuación son exactos y responden a la situación actual de la agencia, comprometiéndome a comunicar al Registro Nacional de Agencias de Viajes, con treinta (30) días de anticipación todo cambio que modifique los términos de esta declaración.

**DESIGNACIÓN COMERCIAL DE LA AGENCIA:** \_\_\_\_\_  
(En caso del cambio de designación comercial, completar con el nombre otorgado)

PERMISO PRECARIO O LEGAJO N°: \_\_\_\_\_ Categoría: EVT - AT - AP  
(En caso de haber renovado el permiso precario complete con la fecha).

¿POSEE CERTIFICADO ESTUDIANTIL?    SI    NO  
¿POSEE RECEPTIVO CHINO?            SI    NO

### **TITULARIDAD**

Nombre y apellido (Unipersonal) \_\_\_\_\_  
DNI \_\_\_\_\_ N° DE CUIT \_\_\_\_\_

Razón Social (Sociedades): \_\_\_\_\_  
Estructura Jurídica: \_\_\_\_\_  
Inscripción en I.G.J. / R.P.C.: \_\_\_\_\_  
Fecha de Inscripción: \_\_\_\_\_ Vencimiento de la Sociedad: \_\_\_\_\_  
Vencimiento del Directorio: \_\_\_\_\_ C.U.I.T \_\_\_\_\_  
Duración del Directorio: \_\_\_\_\_

### **INTEGRANTES DE LA SOCIEDAD O EL DIRECTORIO**

(Nómina Completa y sus respectivos cargos)

Nombre y Apellido	Cargo	Vto. del cargo

**Los cargos declarados en los Directorios de las Sociedades Anónimas deben estar respaldados por la respectiva Acta de Asamblea donde se los designe. La misma debe encontrarse inscripta en la Inspección General de Justicia y con los cargos vigentes y deberá presentarse con cada renovación de cargos.**

**TELEFONO DE EMERGENCIA:** \_\_\_\_\_  
(El mismo no será publicado en la página Web del Ministerio)

**DOMICILIO REAL (EN CASO DE SOCIEDADES SEGUN SU ESTATUTO)**

Calle: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Depto: \_\_\_\_\_  
C.P.: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Teléfono Móvil: \_\_\_\_\_

**DOMICILIO CASA MATRIZ**

(En caso de cambio de domicilio, completar con los datos del domicilio que solicita)

Calle: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Depto: \_\_\_\_\_  
C.P.: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Teléfono Móvil: \_\_\_\_\_  
El local es propio: SI NO Vencimiento del Alquiler: \_\_\_\_\_

**En los casos de locales comerciales alquilados, los contratos deben estar a nombre del titular y deberán presentarse las renovaciones a su vencimiento ya sea Casa Matriz o Sucursales.**

**SUCURSALES NOMINA COMPLETA**

(En caso del cambio de domicilio de sucursal, completar con los datos del domicilio que solicita)

<b><u>Domicilio Sucursal</u></b>	<b><u>Encargado</u></b>	<b><u>Disposición / Trámite</u></b>

**REPRESENTANTE TECNICO (IDÓNEO)**

Apellido y Nombre \_\_\_\_\_ N° de Registro \_\_\_\_\_

**DATOS GARANTIAS**

Tipo de Garantía: \_\_\_\_\_ Importe: \$ \_\_\_\_: \_\_\_\_\_  
Inicio de la Garantía: \_\_\_\_\_ Vto Garantía \_\_\_\_\_  
Compañía Aseguradora: \_\_\_\_\_  
Banco o Entidad Fiadora: \_\_\_\_\_  
Hipoteca N° de Inscripción en el Reg. de la Prop. Inmueble \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**FIRMANTE/S:**

- Si se trata de una Sociedad Ley N° 19.550 Capítulo I Sección IV (ex sociedad de hecho) deberán firmar todos los integrantes de la misma.
- Si es otro tipo de sociedad deberá firmar solo una persona estatutariamente autorizada.
- Si se trata de una unipersonal, deberá firmar el titular.

\_\_\_\_\_  
Firma/s  
Certificada Escribano Público  
o Juez de Paz.

\_\_\_\_\_  
Aclaración de Firma/s

\_\_\_\_\_  
Legajo N°