

FORMULARIO 2

De nuestra mayor consideración:

.....D.N.I.....

.....D.N.I.....

Presidente y Secretario, respectivamente de la

.....

Con domicilio en la calleNº.....Loc.....

Dto..... Teléfono: CP:de la Provincia de Córdoba.

Inscripta en el Registro Permanente de Cooperativas y Mutuales, de la **SECRETARÍA DE POLÍTICAS SOCIALES, COOPERATIVAS Y MUTUALES** de la Provincia de Córdoba bajo el Nº..... y **MATRÍCULA DEL INSTITUTO NACIONAL DE ASOCIATIVISMO Y ECONOMÍA SOCIAL (I.N.A.E.S.)** Nºse dirige al Sr. Secretario BAJO JURAMENTO que los libros que tiene esta entidad son los siguientes:

LIBRO	Nº	RUBRICADO POR	FS. ÚTILES	UTILIZADO

Sin otro motivo hacemos propicia esta oportunidad para saludarlo a Ud. muy atentamente.

SECRETARIO
(TITULAR)
(firma y aclaración)

PRESIDENTE
(TITULAR)
(firma y aclaración)

NOTA: 1) Las firmas del Presidente y Secretario pueden ser certificadas por autorización bancaria, Juez de Paz, Autoridad Policial, escribano Público o ante esta Dirección.