



MINISTERIO DE JUSTICIA Y DD.HH.
Inspección de Personas Jurídicas
Registro Público de Comercio

REGISTRO PÚBLICO
DE COMERCIO
FORMULARIO A
SOLICITUD DE INFORME

FECHA DE INGRESO

<input type="checkbox"/>	SIMPLE
<input type="checkbox"/>	URGENTE

TIMBRADOS BANCO DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA

Datos del Solicitante

Apellido y Nombres			
Tipo y N° Doc.		Teléfono	
Profesión			

I - Sociedades Comerciales

Datos Solicitados

<input type="checkbox"/>	Subsistencia	<input type="checkbox"/>	Domicilio Social	<input type="checkbox"/>	Capital Social	<input type="checkbox"/>	Socios
<input type="checkbox"/>	Duración	<input type="checkbox"/>	Objeto Social	<input type="checkbox"/>	Administración	<input type="checkbox"/>	Otros

Datos Registrales de la Sociedad*

Denominación	
Inscripción Registral	
CUIT	
Domicilio	
Objeto Social	
Administración	
Socios (Nombre y DNI)	

* Deberá completarse obligatoriamente la Denominación y dos campos más

Concursos, Quiebras y Medidas Cautelares sobre la sociedad, socios o administradores

<input type="checkbox"/>	Concurso Preventivo	<input type="checkbox"/>	Quiebra	<input type="checkbox"/>	Embargo sobre cuotas sociales
<input type="checkbox"/>	Inhabilitación	<input type="checkbox"/>	Rehabilitación	<input type="checkbox"/>	Otros

II - Transferencias de Fondos de Comercio

Nombre del Fondo	
Inscripción Registral	
Domicilio	
Rubro/Actividad	
Vendedor/es DNI	
Comprador/es DNI	

Concursos, Quiebras y Medidas Cautelares

<input type="checkbox"/>	Fondo de Comercio	<input type="checkbox"/>	Vendedor	<input type="checkbox"/>	Comprador
--------------------------	-------------------	--------------------------	----------	--------------------------	-----------

III – Autorizaciones y Mandatos

Nombre / Razón Social	
Tipo y N° Doc / Matrícula	
Domicilio / Sede social	
Localidad	
Nombre / Razón Social	
Tipo y N° Doc / Matrícula	
Domicilio / Sede social	
Localidad	

III- Comerciantes

Nombre *	
Inscripción Registral	
Fecha de Nacimiento *	
Documento de Identidad *	
Domicilio	
Rubro	

* Campos Obligatorios

Información solicitada

Datos de Inscripción en Protocolo de Comerciantes					
Concursos, Quiebras y Medidas Cautelares					
	Concurso Preventivo		Quiebra		Otros
	Inhabilitaciones		Rehabilitaciones		

IV – Gravámenes y Medidas Cautelares

Nombre y Apellido	Documento de Identidad

	Concurso Preventivo		Quiebra		Otros
	Inhabilitaciones		Rehabilitaciones		

V – Observaciones

.....
Firma y Sello

Uso interno

Fecha de Entrega:

Firma Agente:

Firma y Aclaración de Recepción: