**Sr. Director**

**Dirección de Personas Jurídicas**

**Registro Público de Tucumán**

**C.P.N. ALDO EDUARDO MADERO**

**S / D**

REF.: Solicitud de reorganización.

Por la presente, los abajo firmantes, todos asociados a la entidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nos dirigimos a Ud. a fin de solicitarle, en virtud de lo dispuesto por la Ley Provincial nro. 9762, disponga la Reorganización de la entidad tendiente a elegir a las autoridades con representatividad legal; comprometiéndonos, conforme lo dispuesto por la misma ley, a la confección, tratamiento y consideración de la memoria, del balance, del inventario y del informe de la Comisión Revisora de Cuentas en un plazo de 180 días hábiles contados desde el Acto Administrativo de Reorganización. .

Sin otro particular, saludamos a Ud. atte.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FIRMA | ACLARACIÓN | DNI |
| 1.- |  |  |
| 2.- |  |  |
| 3.- |  |  |
| 4.- |  |  |
| 5.- |  |  |
| 6.- |  |  |
| 7.- |  |  |
| 8.- |  |  |
| 9.- |  |  |
| 10.- |  |  |
| 11.- |  |  |
| 12.- |  |  |
| 13.- |  |  |
| 14.- |  |  |
| 15.- |  |  |
| 16.- |  |  |
| 17.- |  |  |
| 18.- |  |  |
| 19.- |  |  |
| 20.- |  |  |
| 21.- |  |  |
| 22.- |  |  |
| 23.- |  |  |
| 24.- |  |  |
| 25 |  |  |