



ADMINISTRACION
PROVINCIAL
DE IMPUESTOS

Seguiente 367. Hs 2. C. 212
tel 4304-1228/1218
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
IMPUESTO DE SELLOS
POR DECLARACIÓN JURADA
de Comercio de Bahía Blanca



Provincia de
Santa Fe

APELLIDO Y NOMBRE o RAZON SOCIAL: **BOLSA DE COMERCIO DE BAHIA BLANCA S.A.** VERIFICAR
Reposición al dorso →

DOMICILIO: Calle, Número, Piso, Departamento u Oficina

AVDA. COLON 2

LOCALIDAD Y DEPARTAMENTO: **BAHIA BLANCA** B 8000

CAUSA DE LA INSCRIPCIÓN (Marcar con x)
Contribuyente Directo Agente de Retención Agente de Percepción

TIPO DE EXPLOTACION o ACTIVIDAD REALIZADA
Entidad registradora de contratos - Compraventa de Titulos Valo-
es.

FECHA DE INICIACION: Día 2, Mes 3, Año 06, 7, 9
REGISTRACIONES CONTABLES (Marcar con X):
Rubricadas 1- Sin Rubricar 2- 3-
Carácter del Establecimiento: Principal Sucursal 7- 8-

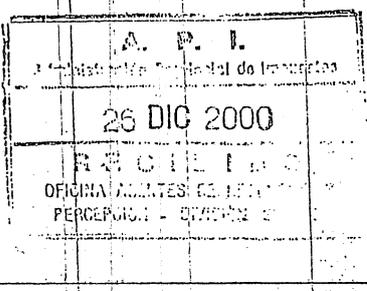
PARA SOCIEDADES LEGALMENTE CONSTITUIDAS
Naturaleza Jurídica: **Direc: Personas Jurídicas**
MAT. Nº 4.414
DATOS DE INSCRIPCIÓN EN EL REG. PUBLICO DE COMERCIO: LUGAR **La Plata** SECCION
Fecha **7/11/79** Tomo Folio Nº Fecha

NOMINA DE LOS INTEGRANTES DE LA SOCIEDAD Y/O DIRECTORIO

Apellido y Nombres	1	Doc. Identidad	Domicilio Particular	2	Firmas
ARECCO, Carlos A.	X	5.498.034	San Andres 447		<i>[Signature]</i>
BARTOLUCCL, Jorge H.	X	5.497.071	O'Higgins 291-92-B		<i>[Signature]</i>
BORE, Carlos A.	X	6.115.387	Reconquista 784		<i>[Signature]</i>
GELARDI, Osvaldo W.	X	5.458.456	Zeballos y Belgrano		<i>[Signature]</i>
GARCIA ZAMORA, Francisco	X	8.435.822	Uruguay 395		<i>[Signature]</i>
SPIVAK, Alberto	X	5.467.815	León de Iraeta 180		<i>[Signature]</i>
SOLIS, Carlos R.		5.466.030	Roca 602-Punta Alta	X	<i>[Signature]</i>

1 - Indicar con X el cuadro que corresponda a integrantes del Directorio que trabajen efectivamente en la sociedad
2 - Indicar con X el cuadro que corresponda a socios autorizados a firmar Declaraciones Juradas

OBSERVACIONES: **Se adjunta nómina completa del Directorio**



El que suscribe **ARECCO, Carlos Alberto**
Apellido materno **Grossoni** D.I. Nº **5.498.034**
en su carácter de **Presidente** declara bajo juramento que los datos consignados son correctos y completos.
Teléfono **(0291) 4596100**
Domicilio Particular **San Andrés 447**
ARECCO CARLOS ALBERTO
Fecha **7/11/06**

