

**ASOCIACION DE PROPIETARIOS DE PIZZERIAS CASAS DE EMPANADAS Y ACT. AFINES**  
**Personería Jurídica N° 125.091**

Sarmiento 1983 (1044) Ciudad de Buenos  
Aires (011)4954-0065

**SOLICITUD DE INGRESO SOCIO**

N° \_\_\_\_\_

Buenos Aires, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

Sr. Presidente:

El que suscribe, cuyos datos personales figuran al pie de la presente,  
solicita

a Ud. ser admitido como socio, en un todo de acuerdo con los estatutos sociales  
vigentes que declaro conocer.

**DATOS PERSONALES:**

APELLIDO Y NOMBRE: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD: \_\_\_\_\_

CP: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_ N° CEL: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ TIPO Y N° DE DOC \_\_\_\_\_

ACTIVIDAD DENTRO DEL RAMO: \_\_\_\_\_

**PERSONAS JURIDICAS – DATOS DE INSCRIPCION:**

NOMBRE DE FANTASÍA \_\_\_\_\_

TEL (COMERCIAL): \_\_\_\_\_ WhatsApp Comercial: \_\_\_\_\_

DENOMINACION O RAZON SOCIAL: \_\_\_\_\_

TIPO SOCIETARIO TIPO DE SOCIEDAD: \_\_\_\_\_

PERSONERIA JURIDICA EN CASO DE APLICAR N°: \_\_\_\_\_ Otorgado por: \_\_\_\_\_

SEDE SOCIAL: \_\_\_\_\_ CUIT: \_\_\_\_\_

ACTIVIDAD DENTRO DEL RAMO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO/S COMERCIAL/ES: \_\_\_\_\_

CANTIDAD DE ESTABLECIMIENTOS: \_\_\_\_\_

REPRESENTANTE LEGAL APELLIDO Y NOMBRE: \_\_\_\_\_

TIPO Y N° DE DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

MAIL: \_\_\_\_\_

FECHA DE ANIVERSARIO DEL COMERCIO \_\_\_\_\_

PAGINA WEB: \_\_\_\_\_ WhatsApp Comercial: \_\_\_\_\_

REDES SOCIALES: \_\_\_\_\_

**CONDICIONES**

- Presentar la solicitud debidamente cumplimentada y firmada
- Acreditar el pago de la cuota social en caso de corresponder
- En caso de personas físicas acompañar con fotocopia de DNI o instrumento que acredite la calidad de apoderado con facultades suficientes
- En caso de personas jurídicas acompañar contrato social y acta de designación de autoridades vigentes.
- Copia de habilitación municipal.

\_\_\_\_\_  
Firma y Aclaración

DECLARACIÓN JURADA – ADJUNTAR  
AL FORMULARIO DE SOLICITUD DE INGRESO

DATOS

FECHA:	
RAZÓN SOCIAL:	
NOMBRE DE FANTASÍA:	
CUIT:	
<b>CONTACTO</b>	
NOMBRE:	
APELLIDO:	
DNI:	
TELÉFONO:	

Solicitamos pueda responder las siguientes preguntas:

- 1) ¿Son titulares de la marca?**
- 2) ¿Tiene derecho de uso de marca de un tercero? (franquicia, licencia, etc.)**
- 3) Si es así, ¿de quién? (adjuntar instrumento que acredite derecho de uso).**

ESTA INFORMACIÓN TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA Y SERÁ INCLUIDA EN EL LEGAJO QUE USTED A PRESENTADO JUNTO A LA SOLICITUD DE INGRESO PARA ASOCIARSE A NUESTRA ENTIDAD

---

FIRMA Y ACLARACIÓN