



PROVINCIA DE MISIONES  
MINISTERIO DE GOBIERNO  
DIRECCION GENERAL DE  
PERSONAS JURIDICAS Y REGISTRO  
PUBLICO

POSADAS, 27 de Junio de 2022.-

**DISPOSICION N° 330 .-**

**VISTO:** El presente Expediente N°  
330/2022.DIRECCION GRAL. PERSONAS JURIDICAS Y REGISTRO PÚBLICO  
S/RUBRICA DE LIBROS,

**CONSIDERANDO:**

**QUE,** se hace necesario reglamentar la  
rúbrica de libros en caso de cambio de nombre de la entidad;

**QUE,** obra dictamen obligatorio a fs. 2.;

**POR ELLO:**

en uso de las facultades acordadas por el Art. 2, Ley I N°166;

**DIRECTOR GENERAL DE PERSONAS JURIDICAS Y REGISTRO PÚBLICO**

**DISPONE:**

**ARTICULO 1º.- DETERMINASE** que las entidades civiles y comerciales deberán  
proceder a habilitar y rubricar nuevos libros sociales obligatorios para  
el caso de cambio de denominación de la entidad o transformación societaria.-

**ARTICULO 2º.- APRUEBASE** el formulario de solicitud de rubrica y habilitación de  
libros sociales para el Registro Público que obra en Anexo I.

**ARTICULO 3º.- REGISTRESE,** comuníquese, dese a publicidad. Cumplido,  
ARCHIVESE.-

# SOLICITUD DE RÚBRICA DE LIBROS

(PRESENTAR POR DUPLICADO)

## 1. DATOS DE LA ENTIDAD

TILDAR SEGÚN CORRESPONDA  SOCIEDADES COMERCIALES  ASOCIACION/FUNDACIÓN

NOMBRE \_\_\_\_\_

CUIT \_\_\_\_\_ FECHA DE CIERRE DE EJERCICIO ECONÓMICO \_\_\_\_\_

TELÉFONO \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

DOMICILIO LEGAL

CALLE \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ PISO \_\_\_\_\_ DPTO/OF. \_\_\_\_\_

LOCALIDAD \_\_\_\_\_ DEPARTAMENTO \_\_\_\_\_ CÓD. POSTAL \_\_\_\_\_

## 2. DATOS DEL AUTORIZADO PARA EL TRÁMITE

NOMBRE COMPLETO Y APELLIDOS \_\_\_\_\_ CUIL/CUIT \_\_\_\_\_

DOMICILIO REAL

CALLE \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ PISO \_\_\_\_\_ DPTO/OF. \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ PAÍS \_\_\_\_\_ CÓD. POSTAL \_\_\_\_\_

TELÉFONO \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

DESEO RECIBIR INFORMACIÓN DE MI TRÁMITE A TRAVÉS DE ESTOS DATOS DE CONTACTO QUE INFORMO  SI  NO

## 3. DETALLE DE LOS LIBROS PRESENTADOS

LIBROS A RUBRICAR	Nº	PRESENTÓ ANTERIORMENTE
<input type="checkbox"/> ACTAS	Nº _____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> DIARO	Nº _____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> IVA COMPRA	Nº _____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> IVA VENTA	Nº _____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> INVENTARIO	Nº _____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> REGISTRO DE ASISTENCIA A ASAMBLEA	Nº _____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> REGISTRO DE ACCIONISTAS	Nº _____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> _____	Nº _____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> _____	Nº _____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> _____	Nº _____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

## 4. SELLADO

\_\_\_\_\_

## 5. FIRMAS

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## A COMPLETAR POR AGENTES DE LA MESA DE ATENCIÓN

Nº DE EXPEDIENTE \_\_\_\_\_ CANT. FOJAS \_\_\_\_\_ FEC. RECEPCIÓN \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_