



SOLICITUD DE CAMBIO DE DENOMINACION

NOMBRE O RAZON SOCIAL ACTUAL _____

NUEVO NOMBRE O RAZON SOCIAL _____

MOTIVO _____

INTEGRANTES DE LA FIRMA:

NOMBRE: _____ C.I. _____

NOMBRE : _____ C.I. _____

NOMBRE : _____ C.I. _____

NOMBRE: _____ C.I. _____

NOMBRE : _____ C.I. _____

NOMBRE : _____ C.I. _____

NOMBRE : _____ C.I. _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA FIRMA:

_____ C.I. _____

PARA LLENAR, SOLAMENTE EN CASO DE HABER SUFRIDO MODIFICACIONES

DIRECCION POSTAL: _____

LOCALIDAD: _____ C.P.: _____

TELEFONO: _____ FAX: _____

CORREO ELECTRONICO _____

Firma: _____ Aclaración de firma: _____

(Titular/Representante)

Montevideo, _____ de _____ de _____