



## 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 \_\_\_\_\_