

D G R
SF-168
Declaración Jurada Sindicos y Liquidadores

DATOS DEL SINDICO O LIQUIDADOR			
CUIT	MATRICULA PROFESIONAL		E-MAIL
Apellido y Nombres:			
Domicilio Constituido-Calle-N° Piso-Dpto:			
Ciudad:	Pcia:	C.P.	Tel:
Horario de Atención:			

RUBRO I – DATOS DEL CONCURSADO O FALLIDO						
PERSONAS FISICAS <input type="checkbox"/>	SOC. O ENTIDADES LEGALMENTE CONSTITUIDAS <input type="checkbox"/>	SOC. IRREGULARES O DE HECHO <input type="checkbox"/>	INSCRIPTOS <input type="checkbox"/>	NO INSCRIPTOS <input type="checkbox"/>		
A-PERSONS FISICAS (SE COMPLETARA UN FORMULARIO POR CADA PERSONA FISICA)						
APELLIDO:		NOMBRE				
DOCUMENTO (*)Consignar en caso de no poseer otros documentos	LE <input type="checkbox"/>	DNI <input type="checkbox"/>	LC <input type="checkbox"/>	CI (*) <input type="checkbox"/>		
ESTADO CIVIL SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/>		APELLIDO MATERNO				
DOMICILIO REAL:						
CALLE:	N°	CIUDAD	PROV.	C.P.		
A-SOCIEDADES O ENTIDADES REGULARMENTE CONSTITUIDAS /SOCIEDADES IRREGULARES O DE HECHO						
RAZON SOCIAL:			CUIT:			
ACTIVIDAD:						
INSCRIPCION INSPECCION GENERAL DE JUSTICIA		NUMERO	LIBRO	TOMO	FOLIO	
REGISTRO PROVINCIAL	LOC.	PROV.	NUMERO	LIBRO	TOMO	FOLIO
DOMICILIO						
CALLE:	N°	CIUDAD	PROV.	C.P.		

RUBRO II-DATOS DEL JUICIO			
A-DATOS REFERENCIALES			
EXPEDIENTE N°			
CARATULA			
TIPO:	CONCURSO	QUIEBRA DIRECTA	QUIEBRA INDIRECTA
JUZGADO /SECRETARIA			CODIGO:
JUEZ DR. (Apellido y nombre)			
SECRETARIO DR. (Apellido y Nombre)			
DOMICILIO DEL JUZGADO:		TELEFONO:	
CIUDAD:	PROVINCIA:	E-MAIL	

B-DATOS PROCESALES		D	M	A
PRESENTACION EN CONCURSO PREVENTIVO				
RESOLUCION DE APERTURA DEL CONCURSO O AUTO DE QUIEBRA				
VENCIMIENTO PARA LA VERIFICACION DE CREDITOS (ART.32 LEY 24.522)				
VENCIMIENTO PARA LA PRESENTACION DEL INFORME INDIVIDUAL (ART.35 LEY 24.522)				
VENCIMIENTO PARA LA PRESENTACION DEL INFORME GENERAL (ART. 39 LEY 24.522)				
VENCIMIENTO PARA LA REALIZACION DE LA AUDIENCIA INFORMATIVA (ART. 14 INC. 10 LEY 24.522)				
Total Activo Denunciado en el Expediente:				
Total Pasivo Denunciado en el Expediente:				
Monto de deudas denunciadas A FAVOR DE D.G.R.				
MONTO CREDITO IMPOSITIVO				
CAUSA	PERIODO	MONTO	PRIVILEGIO	
MONTO TOTAL DENUNCIADO				
Apellido y Nombres de Letrado Patrocinante:				
C.U.I.T.:				
Domicilio Constituido				

<p>El que suscribe Don.....en su carácter de Sindico/Liquidador, afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que se ha confeccionado esta declaración sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener siendo fiel expresión de la verdad.-</p> <p style="text-align: right;">Firma y Sello:</p>	<p>Lugar y Fecha</p>
---	----------------------