

FORMULARIO RENOF-05. SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE DATOS

FECHA (dd/mm/aaaa):				
	DATOS A MOD	IFICAR / RECTIFICAR		
	Firma Autoriz	ada ante el Registro		
Apellido				
Nombres				
CUIL / CUIT				
DNI				
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)				
Nacionalidad				
		nscripción ante el registro A-REPARTICIÓN (DI-AAAA-N°-APN-CNRT#MTR)		
	Fecha de dispo	osición (dd/mm/aaaa)		
	Númer	o de Registro		
(Marque en	la casilla de la der	echa lo que corresponda-MÚLTIPLE)		
	Razón Soc	ial		
CUIT				
Carácter				
Objeto Social				
Domicilio Legal				
Domicilio Especial CABA				
Teléfono				
Presidente de la empresa				
Representante Legal				
Representante Técnico / Operativo				
Representante Material Rodante				
Rep	Representante de Atención al Cliente			
Firmas Autorizadas				
DECLAF	RACIÓN JURADA	(marcar a casilla de la derecha)		
Declaro bajo juramento y en el carácter p	reviamente invocac	do, la voluntad de solicitar ante la Comisión Nacional		
de Regulación del Transporte la modificación de datos señalado en el presente formulario, a los efectos de que sean actualizados en la inscripción como Operador por ante el Registro Nacional de Operadores Ferroviarios (ReNOF).				

Persona Humana		Persona Jurídica				
Apellido			Razón Social			
Nombres			CUIT			
CUIL			Carácter			
DNI			Objeto Social			
N° Trámite			Fecha constitución (dd/mm/aaaa)			
Fecha Nacimiento			Fecha inicio de			
(dd/mm/aaaa)			actividades			
Nacionalidad			Fecha de cierre de ejercicio contable (dd/mm/aaaa)			
			Plazo de la			
			sociedad			
	Domicilio Legal					
Calle						
Número						
Piso / Departamento)					
Ciudad						
Provincia						
Código Postal						
		Domicilio Esp	ecial C.A.B.A.			
Calle						
Número						
Piso / Departamento)					
Código Postal						
		Telé	fono			
	Fijo			Móvil		
Código País			Código País			
Código de Área			Código de Área			
Número			Número	_		
	Dirección de Correo Electrónico					
Dirección de Correo Electrónico Alternativo						

PRESIDENTE DE LA EMPRESA (completar según corresponda)					
Apellido					
Nombres					
DNI					
N° de Trámite					
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)					
Nacionalidad					
REPRESENTANTE LEGAL (completar según corresponda)					
Apellido					
Nombres					
DNI					
N° de Trámite					
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)					
Nacionalidad					
REPRESENTANTE TÉCNICO / OPERATIVO (completar según corresponda)					
Apellido					
Nombres					
DNI					
N° de Trámite					
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)					
Nacionalidad					
REPRESENTA	ANTE MATERIAL RODANTE (completar según corresponda)				
-					
Nombres					
DNI					
N° de Trámite					
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)					
Nacionalidad					
	NTE ATENCIÓN AL CLIENTE (completar según corresponda)				
Apellido					
Nombres					
DNI					
N° de Trámite					
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)					
Nacionalidad					
FIRMAS AUTORIZADAS (completar según corresponda)					
Apellido	- (- (
Nombres					
DNI					
N° de Trámite					
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)					
Nacionalidad					