

## **FORMULARIO DE INSCRIPCION DE** **GRUPOS ASPIRANTES A TIERRAS**

### **1) ASPIRANTES A : SOLICITUD DE TIERRA GRUPAL**

N° de inscripción \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_

### **2) DENOMINACION DEL GRUPO:** \_\_\_\_\_

Razón social o jurídica (o en trámite) \_\_\_\_\_

Mov. de Asp. a Tierra \_\_\_\_\_

Sindicatos: En los casos que participen "grupos" de afiliados y no todo el Sindicato, adjuntar la nómina y documentos de los integrantes que asumirán la responsabilidad del "Grupo".

Colectiva integr. por colonos (Art.51 - Ley 11.29 )

### **3) FIJAN DOMICILIO O LOCAL DE REUNION Y DIRECCION POSTAL:** \_\_\_\_\_

### **4) PERSONAS QUE LO REPRESENTAN:**

4,1 Nombre: \_\_\_\_\_

Dom. / Tel. \_\_\_\_\_ En carácter de: \_\_\_\_\_

4,2 Nombre: \_\_\_\_\_

Dom. / Tel. \_\_\_\_\_ En carácter de: \_\_\_\_\_

4,3 Nombre: \_\_\_\_\_

Dom. / Tel. \_\_\_\_\_ En carácter de: \_\_\_\_\_

### **5) DATOS VARIOS:**

Total de componentes \_\_\_\_\_

Fines y Objetivos \_\_\_\_\_

Experiencia en años \_\_\_\_\_

Asistencia que reciben \_\_\_\_\_

Proyectos que integran \_\_\_\_\_

Bienes que estarán al servicio del Grupo \_\_\_\_\_

3 Referencias:

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

**6) SOLICITUD DE:**

Superficie ( o estrato) \_\_\_\_\_  
Ubicación ( Dpto. o zona) \_\_\_\_\_  
En qué forma de tenencia \_\_\_\_\_  
En qué forma asociativa \_\_\_\_\_  
Destino, tipo explot., rubro, etc. \_\_\_\_\_

**7) DECLARACION**, declaran conocer la Ley 11.029 de creación del I.N.C.; en especial lo concerniente a las cooperativas - Ley 13.968 del 07/06/71 - Cap. III art. 7 numeral 3 inc. b) en cuanto a que: "los socios de la entidad cooperativa, deberán trabajar personalmente el bien y reunir las condiciones básicas que establece la Ley 11.029 citada, para los colonos". No se admite delegar.

.....  
Firma del Representante

.....  
Firma del Representante

.....  
Firma del Representante

**8) OBSERVACIONES Y ADJUNTOS:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma de los representantes nombrados

.....  
1° Representante

.....  
2° Representante

.....  
3° Representante

**9) OBSERVACIONES DEL FUNCIONARIO:**

(Deberá dar conocimiento de normas vigentes y del llenado del Form.1/12) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_