



**SECRETARÍA DE CULTO**  
**Ministerio de Relaciones Exteriores,**  
**Comercio Internacional y Culto**

**DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE CULTOS**

FORMULARIO RNC n° 9

**CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA ORGANIZACIÓN RELIGIOSA**

COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN N°: .....

NOMBRE COMPLETO DE LA ORGANIZACIÓN RELIGIOSA.....

.....

.....

DOMICILIO CONSTITUIDO O ESPECIAL (Decreto 1759/72 T.O. 1991 Art. 19 a 21: "Toda persona que comparezca ante autoridad administrativa, por derecho propio o en representación de terceros, deberá constituir un domicilio especial dentro del radio urbano de asiento del organismo en el cual tramite el expediente".)

Calle ..... Número .....

Piso ..... Dpto ..... Localidad: CAPITAL FEDERAL Código Postal: .....

Podrá aceptarse CASILLA DE CORREO CENTRAL N°: .....

**SEDE CENTRAL**

TELEFONOS (.....) .....-..... .....-..... .....-.....

FAX (.....) .....-..... .....-..... .....-.....

E-MAIL .....

**LUGAR DE CULTO – FILIAL O SEDE A INSCRIBIR**

SE LLENARÁ UN FORMULARIO PARA CADA LUGAR DE CULTO

CARÁCTER (Formulario válido solamente para habilitar filiales o sedes)

SEDE O FILIAL  X

**SEDE FILIAL**

TELEFONOS (.....) .....-..... .....-..... .....-.....

FAX (.....) .....-..... .....-..... .....-.....

E-MAIL .....

**LUGAR DE CULTO (Se acompaña certificado de domicilio)**

Calle .....

Número ..... Piso ..... Dpto ..... Barrio: .....

Localidad: ..... Provincia: ..... Código Postal: .....

Nomenclatura catastral: .....

Matrícula: .....

Croquis de ubicación:

ACREDITACION DEL DERECHO DE USO DEL INMUEBLE (Marcar con una cruz)  
(Se acompaña documentación respectiva)

PROPIETARIO  
INSTITUCION  
(Título de propiedad a nombre de la organización)

PROPIETARIO  
AUTORIDAD  
(Título de propiedad a nombre de una autoridad del órgano de gobierno)

ALQUILER  
ORGANIZACION  
(Contrato de locación a nombre de la organización)

ALQUILER  
AUTORIDAD  
(Contrato de locación a nombre de una autoridad)

AUTORIZACION DEL TITULAR  
(Autorización expresa del titular del inmueble o comodato o cesión de derecho)

OTRO

PERSONA ENCARGADA O QUE PRESIDE EL LOCAL FILIAL  
NOMBRES: .....  
APELLIDO: .....  
CARGO O MINISTERIO QUE EJERCE:.....  
.....

FIRMA .....  
(AUTORIDAD MAXIMA RELIGIOSA DE LA ORGANIZACIÓN CENTRAL)

ACLARACION .....

Cualquier consulta sobre el trámite, realizarla personalmente en Esmeralda 1241 - Planta Baja - Capital Federal, en el horario de 08.30 a 13 horas.

Todo trámite en la Dirección General del Registro Nacional de Cultos es gratuito y no es arancelado. Para la realización de trámites en la Dirección no es necesario un patrocinio letrado.

*SI EL ESPACIO NO FUERA SUFICIENTE PARA COMPLETAR LA INFORMACION, CONTINUAR EN HOJAS DE PAPEL OFICIO SIMPLE, EN FORMA MECANOGRAFIADA Y FIRMADAS AL PIE.*