

**SOLICITUD DE PRESENTACIÓN
EN EL REGISTRO MERCANTIL DE MALLORCA**

DEPÓSITO DE CUENTAS ANUALES

IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD QUE PRESENTA LAS CUENTAS A DEPÓSITO

Denominación de la Entidad: _____ NIF: _____

Datos Registrales:

Tomó: _____ Folio: _____ Nº Hoja Registral: _____ Fecha de cierre de ejercicio social: _____
(dd.mm.aa)

IDENTIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS CONTABLES CUYO DEPÓSITO SE SOLICITA

CUENTAS ANUALES DEL EJERCICIO: _____

Balance	Pérdidas y Ganancias	Memoria	Estado cambios Patrimonio Neto	Estado de Flujos de efectivo
Normal: <input type="checkbox"/>	Normal: <input type="checkbox"/>	Normal: <input type="checkbox"/>	Normal: <input type="checkbox"/>	Normal: <input type="checkbox"/>
Abreviado: <input type="checkbox"/>	Abreviado: <input type="checkbox"/>	Abreviada: <input type="checkbox"/>	Abreviado: <input type="checkbox"/>	
PYME: <input type="checkbox"/>	PYME: <input type="checkbox"/>	PYME: <input type="checkbox"/>	PYME: <input type="checkbox"/>	

Hoja identificativa de la Sociedad <input type="checkbox"/>	Declaración Mediambiental: <input type="checkbox"/>	Informe de Gestión: <input type="checkbox"/>	Informe de Auditoria: <input type="checkbox"/>	Modelo de Autocartera: <input type="checkbox"/>
--	--	---	---	--

Anuncios de convocatoria: <input type="checkbox"/>	Certificado SCAV: <input type="checkbox"/>	Certificación Acuerdo: <input type="checkbox"/>	Otros Documentos: <input type="checkbox"/>	Nº _____
---	---	--	---	-----------------

IDENTIFICACIÓN DEL PRESENTANTE QUE HACE LA SOLICITUD

Nombre y Apellidos: _____ DNI: _____

Domicilio: _____ Código Postal: _____

Ciudad: _____ Provincia: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ Correo electrónico: _____

El solicitante consiente que la notificación del depósito de las cuentas o la calificación negativa, en su caso, se le hagan electrónicamente a la dirección de correo señalada conforme a lo dispuesto en el artículo 28 de la Ley 11/2007, de 22 de junio.

Firma del presentante:

Código 2D