

**FORMULARIO 0024/18**

**SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN DE MATRÍCULA DE COMERCIO**

El presente formulario constituye una Declaración Jurada del representante legal o propietario, quien autoriza la verificación de la información consignada y declara conocer la obligación de inscribir ante el Registro de Comercio cualquier cambio relativo a la empresa o sociedad comercial (Art. 30 Código de Comercio); asimismo manifiesta conocer que de omitir estas obligaciones, lo hace pasible a sanciones según estipule la normativa vigente. No se permiten tachaduras, borrones ni enmiendas.

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA UNIPERSONAL O SOCIEDAD COMERCIAL**

N° DE MATRÍCULA		GESTIÓN QUE SE ACTUALIZA	
<input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
TIPO DE ORGANIZACIÓN JURÍDICA			
<input type="checkbox"/> Empresa Unipersonal o Comerciante Individual	<input type="checkbox"/> Sociedad de Responsabilidad Limitada	<input type="checkbox"/> Sociedad Anónima	
<input type="checkbox"/> Sociedad Anónima Mixta	<input type="checkbox"/> Sociedad Colectiva	<input type="checkbox"/> Sociedad Constituida en el Extranjero	
<input type="checkbox"/> Sociedad en Comandita Simple	<input type="checkbox"/> Sociedad en Comandita por Acciones	<input type="checkbox"/> Entidad Financiera de Vivienda	
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN			
<input type="text"/>			
NIT		LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO MUNICIPAL	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
ROE			
<input type="text"/>			

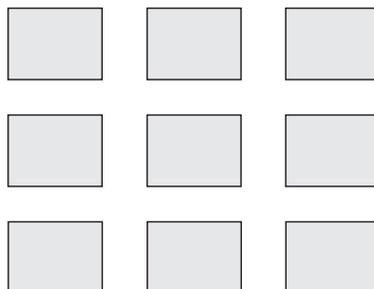
**DATOS GENERALES**

Coloque la dirección actual de la empresa, misma que debe coincidir con la declarada en el NIT y la factura de luz o agua, de acuerdo a la Resolución Ministerial 048.2013.

DEPARTAMENTO		PROVINCIA		MUNICIPIO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DIRECCIÓN					
<input type="text"/>					
ENTRE CALLES			N°		ZONA
<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>
UV		MANZANO		NOMBRE DEL EDIFICIO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
PISO		OFICINA N°		CASILLA POSTAL N°	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
FAX		CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

**CROQUIS DE UBICACIÓN DE LA EMPRESA**

Dibujar el croquis de la oficina para facilitar su ubicación.



Se debe consignar al menos un punto de referencia de ubicación. (Color de la casa, referir algún lugar de contexto)

Referencia de Ubicación: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN DE FECHA DE CIERRE DE GESTIÓN FISCAL

Marcar con una "X" el cierre fiscal que le corresponde.

<input type="checkbox"/>	31 de Diciembre	<input type="checkbox"/>	30 de Junio
<input type="checkbox"/>	31 de Marzo	<input type="checkbox"/>	30 de Septiembre

### INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO

La persona que suscribe este formulario declara que la información reportada es confiable, veraz, completa y exacta. Cualquier falsedad podrá ser sancionada de acuerdo a normativa vigente.

NOMBRE

FIRMA

NÚMERO DE CÉDULA DE IDENTIDAD

EXPEDIDA EN

AUTORIZACIÓN: Si usted autoriza recibir información por su celular, para que usted sea informado sobre la inscripción, observación al trámite y cualquier información respecto al Registro de Comercio de Bolivia, por favor declare a continuación su número de celular.

N° DE CELULAR: .....

DATOS DE FACTURA: No se permiten cambios ni devolución de factura. Por favor detallar y verificar sus datos para la emisión correcta de la misma.

NOMBRE: ..... NIT: .....

### ESPACIO RESERVADO PARA USO EXCLUSIVO DE FUNDEMPRESA

#### CONTROL DE DOCUMENTOS

ESTADO DE RESULTADOS Y BALANCE GENERAL

FACTURA DE LUZ/AGUA

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

NIT

REGISTRO OBLIGATORIO DE EMPLEADORES (ROE)

PAGO DE PUBLICACIÓN

DOCUMENTOS

FECHA DE INGRESO

CÓDIGO DE TRÁMITE

NÚMERO DE FACTURA

FIRMA Y SELLO DE FUNCIONARIO

MONTO A PAGAR:

EMPRESA UNIPERSONAL BS. 260,00

S.R.L./ SOC. COLECTIVA Y EN COMANDITA SIMPLE BS. 455,00

S.A./S.A.M. Y EN COMANDITA POR ACCIONES, ENTIDAD FINANCIERA DE VIVIENDA (E.F.V.) Y SOCIEDAD CONSTITUIDA EN EL EXTRANJERO BS. 584,50

Espacio para rótulo

8 canales para asesorar e informar



comunica@fundempresa.org.bo



Chat en línea: www.fundempresa.org.bo/actualiza



800 10 7990



FundempresaBolivia



67000096



@FundempresaRCB



www.fundempresa.org.bo



Oficinas: www.fundempresa.org.bo/oficinas