

FORMULARIO 0040/20
SOLICITUD DE CERTIFICADOS Y REGISTRO DE DOCUMENTOS

Toda la información proporcionada en este formulario tiene carácter de Declaración Jurada. No se permiten tachaduras, borrones ni enmiendas.

INFORMACIÓN DEL CERTIFICADO QUE SOLICITA:

Llenar solo si solicita Certificado de Matrícula de Comercio, Certificado de Inscripción, Certificado de Actualización o Certificado de Registro de Documento

- MATRÍCULA DE COMERCIO
 INSCRIPCIÓN
 ACTUALIZACIÓN
 REGISTRO DE DOCUMENTO

Datos de la sociedad comercial o empresa unipersonal/comerciante individual cuya certificación se requiere:

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN

N° DE MATRÍCULA

Datos de los documentos requeridos (solo para Solicitud de Certificado de Registro de Documento):

TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	FECHA	N° EJEMPLARES
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Llenar solo si solicita Certificado de No Inscripción

- NO INSCRIPCIÓN

NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA O RAZÓN SOCIAL/ DENOMINACIÓN DE LA EMPRESA DE LA QUE REQUIERE CERTIFICAR LA NO INSCRIPCIÓN

En caso de tratarse de una persona
favor detallar:

NÚMERO DE CÉDULA DE IDENTIDAD

EXPEDIDA EN

Llenar solo si solicita Certificado Especial o Certificado de Tradición Comercial

- ESPECÍFICO
 TRADICIÓN COMERCIAL

Datos de la sociedad comercial o empresa unipersonal/comerciante individual cuya certificación se requiere:

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN

N° DE MATRÍCULA

INFORMACIÓN ESPECÍFICA QUE SE SOLICITA

NOTA: El cobro se efectuará por cada certificado y/o ejemplar solicitado.

DATOS DEL SOLICITANTE

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

DIRECCIÓN

CIUDAD

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

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 nombre y número de celular.

NOMBRE: 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

TRÁMITE

NOTA

TOTAL EJEMPLARES

REQUERIMIENTO U ORDEN JUDICIAL

CÓDIGO DE TRÁMITE

NÚMERO DE FACTURA

NÚMERO DE OPERACIÓN

FECHA DE INGRESO

MONTO A PAGAR

Espacio para rótulo

FIRMA Y SELLO DE FUNCIONARIO

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