

FORMULARIO 0032/19

**SOLICITUD DE REGISTRO DE MODIFICACIONES Y CAMBIOS OPERATIVOS
DE EMPRESA UNIPERSONAL O COMERCIANTE INDIVIDUAL**

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

DATOS DE LA EMPRESA UNIPERSONAL/COMERCIANTE INDIVIDUAL CUYOS CAMBIOS SE REQUIEREN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN

N° DE MATRÍCULA

CAMBIOS QUE SOLICITAN

- | | | | |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Cambio de Nombre | <input type="checkbox"/> Cambio de RUC/NIT | <input type="checkbox"/> Cambio de Domicilio (Departamento) | <input type="checkbox"/> Cambio de Dirección (Calle o Avenida) |
| <input type="checkbox"/> Cambio de N° de Licencia de Funcionamiento Municipal | <input type="checkbox"/> Cambio de N° Teléfono | <input type="checkbox"/> Cambio de Sistema Contable | <input type="checkbox"/> Cambio de Correo Electrónico |
| <input type="checkbox"/> Aumento de Capital | <input type="checkbox"/> Disminución de capital | <input type="checkbox"/> Cambio y/o Ampliación de Objeto | <input type="checkbox"/> Transferencia de Empresa Unipersonal |
| <input type="checkbox"/> Transformación | <input type="checkbox"/> Cambio de fecha de cierre de gestión fiscal | <input type="checkbox"/> Cambio de ROE | |
| <input type="checkbox"/> Otras Modificaciones: | <input type="text"/> | | |

INFORMACIÓN DETALLADA PARA OPERAR EL CAMBIO

	ANTERIOR	NUEVO
Cambio de Nombre	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cambio de RUC/NIT	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cambio de Domicilio (Departamento)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cambio de Dirección (Calle o Av. dibujar en el reverso)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cambio de N° de Licencia de Funcionamiento Municipal	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cambio de N° Teléfono	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cambio de Sistema Contable	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cambio de Correo Electrónico	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cambio y/o Ampliación de Objeto	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Aumento de Capital	<input type="checkbox"/> Disminución de Capital	<input type="text"/>
Transformación	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cambio de fecha de cierre de gestión fiscal	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cambio de ROE	<input type="text"/>	<input type="text"/>

INFORMACIÓN DE LA PUBLICACIÓN

- SOLICITO REALIZAR EL PAGO DE LA PUBLICACIÓN EN LA GACETA ELECTRÓNICA EN FORMA POSTERIOR A LA REVISIÓN Y ACEPTACIÓN DEL TESTIMONIO POR PARTE DEL REGISTRO DE COMERCIO

DATOS 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

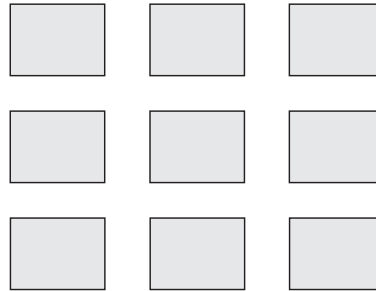
NÚMERO DE CÉDULA DE IDENTIDAD

EXPEDIDA EN

CORREO ELECTRÓNICO

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: _____

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

TESTIMONIO N°

PAGO DE PUBLICACIÓN

NOTIFICACIONES PERSONALES

FOTOCOPIA NIT

RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA

FOTOCOPIA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

OTROS DOCUMENTOS

FECHA DE INGRESO

CÓDIGO DE TRÁMITE

NÚMERO DE FACTURA

FIRMA Y SELLO DE FUNCIONARIO

MONTO A PAGAR:

Espacio para rótulo

FECHA DE REINGRESO

/	/	/	/	/	/	/	/
---	---	---	---	---	---	---	---