

FORMULARIO 0070/18
SOLICITUD DE REGISTRO DE ACTOS DE COMERCIO

1.- DATOS DE LA SOCIEDAD COMERCIAL O EMPRESA UNIPERSONAL/COMERCIANTE INDIVIDUAL

Detalle el Nombre, Razón Social o Denominación, de manera textual al inscrito en el Registro de Comercio de Bolivia

Nº de Matrícula de Comercio

- En caso de solicitar el registro de acto aislado, no debe llenar la casilla de Nº de Matrícula de Comercio.

- En caso de solicitar un registro de poder correspondiente a contratos de riesgo compartido, en el (los) cual(es) las partes interesadas no son sociedades comerciales o empresas unipersonales, no debe llenar los campos.

2.- TIPO DE TRÁMITE

Marque con una X el trámite que solicita:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Poder y/o Revocatoria | <input type="checkbox"/> Constitución de Fianza de Síndicos y/o Directores | <input type="checkbox"/> Títulos-Valores |
| <input type="checkbox"/> Actas | <input type="checkbox"/> Cancelación de Fianza de Síndicos y/o Directores | <input type="checkbox"/> Programa de Fundación (Sociedad por Acciones suscripción pública) |
| <input type="checkbox"/> Resolución Administrativa | <input type="checkbox"/> Acto aislado u ocasional de Comercio | <input type="checkbox"/> Memorial o solicitud |
| <input type="checkbox"/> Otros Actos Comerciales (Especificar en cuadro inferior) | <input type="checkbox"/> Emisión de bonos | <input type="checkbox"/> Posesión de Cargos Públicos que inhabiliten el ejercicio de comercio |

3.- DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL, PROPIETARIO O SOLICITANTE:

NOMBRE:

FIRMA:

NÚMERO DE CÉDULA DE IDENTIDAD

EXPEDIDA EN:

4.- ESPACIO RESERVADO PARA USO EXCLUSIVO DE FUNDEMPRESA

Control de Documentos

TRÁMITE:

TESTIMONIO N°:

OTROS:

FECHA DE INGRESO:

CÓDIGO DE TRÁMITE:

FACTURA:

NÚMERO DE OPERACIÓN:

MONTO A PAGAR:

FIRMA Y SELLO DE FUNCIONARIO:

FECHA DE REINGRESO:

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

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

NOMBRE..... NIT.....

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