

**FORMULARIO 0050/19
SOLICITUD DE RESELLADO Y/O LEGALIZACIÓN**

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

LEGALIZACIÓN

RESELLADO

DATOS DE LA SOCIEDAD COMERCIAL O EMPRESA UNIPERSONAL/COMERCIANTE INDIVIDUAL DE CUYO RESELLADO O LEGALIZACIÓN SE REQUIERE

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN

N° DE MATRÍCULA

DATOS DE LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS

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"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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. La cancelación del arancel es por cada ejemplar solicitado.

NOMBRE

FIRMA

NÚMERO DE CÉDULA DE IDENTIDAD

EXPEDIDA EN

TELÉFONO

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

TESTIMONIOS N°

CÓDIGO DE TRÁMITE

NÚMERO DE FACTURA

NÚMERO DE OPERACIÓN

FECHA DE INGRESO

MONTO A PAGAR:

Espacio para rótulo

FIRMA Y SELLO DE FUNCIONARIO

FECHA DE REINGRESO

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