Fundempresa
Concesionaria del Registro de Comercio de Bolivia

REGISTRO DE COMERCIO DE BOLIVIA

FORMULARIO 0100/19

SOLICITUD DE REGISTRO DE AUXILIARES DE COMERCIO

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

DATOS PERSONALES DEL AUXILIAR DE COMERCIO

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

NÚMERO DE CÉDULA DE IDENTIDAD

EXPEDIDA EN

DIRECCIÓN

ZONA

DEPARTAMENTO

CIUDAD/MUNICIPIO

PROVINCIA

TELÉFONO

CASILLA

CORREO ELECTRÓNICO

FIRMA

DATOS RELATIVOS A LA ACTIVIDAD

CORREDOR ☐ MARTILLERO O REMATADOR ☐

INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR

FIN DE ACTIVIDAD

CANCELACIÓN DE REGISTRO ☐

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

DOCUMENTOS

RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA

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

/ /	/ /	/ /	/ /