

REGISTRO DE COMERCIO DE BOLIVIA



FORMULARIO 0032/10 SOLICITUD DE REGISTRO DE MODIFICACIONES Y CAMBIOS OPERATIVOS DE EMPRESA UNIPERSONAL O COMERCIANTE INDIVIDUAL

1.- DATOS DE LA EMPRESA UNIPERSONAL / COMERCIANTE INDIVIDUAL CUYOS CAMBIOS SE REQUIEREN:

Nombre, Razón Social o Denominación:

Nº de Matrícula de Comercio

2.- CAMBIOS QUE SE SOLICITAN:

| | | | | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|
| Cambio de Nombre: | <input type="checkbox"/> | Cambio de número de Licencia de Funcionamiento Municipal: | <input type="checkbox"/> | Aumento de Capital: | <input type="checkbox"/> | Transformación: | <input type="checkbox"/> |
| Cambio de RUC/NIT: | <input type="checkbox"/> | Cambio de Nº Teléfono o Fax: | <input type="checkbox"/> | Disminución de Capital: | <input type="checkbox"/> | | |
| Cambio de Domicilio (Departamento): | <input type="checkbox"/> | Cambio de Sistema Contable: | <input type="checkbox"/> | Cambio y/o Ampliación de Objeto: | <input type="checkbox"/> | | |
| Cambio de Dirección (Calle o Av.): | <input type="checkbox"/> | Cambio de Correo Postal y/o Electrónico: | <input type="checkbox"/> | Transferencia de Empresa Unipersonal: | <input type="checkbox"/> | | |
| Otras Modificaciones: | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | | | | | |

3.- 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(Dpto.): | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Cambio de Dirección (Calle o Av. dibujar al reverso): | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Cambio de número de Licencia de Funcionamiento Municipal: | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Cambio de Nº Teléfono o Fax: | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Cambio de Sistema Contable: | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Cambio de Correo Postal y/o Electrónico: | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Cambio y/o Ampliación de Objeto: | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Aumento de Capital: <input type="checkbox"/> | Disminución de Capital: <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Transformación: | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

4. INFORMACIÓN DE LA PUBLICACIÓN

SOLICITO PRESENTAR LA PUBLICACIÓN EN FORMA POSTERIOR A LA REVISIÓN Y ACEPTACIÓN DEL TESTIMONIO POR PARTE DEL REGISTRO DE COMERCIO.

5.- INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO

NOMBRE:

FIRMA:

NÚMERO DE CÉDULA DE IDENTIDAD:

EXPEDIDA EN:

6.- ESPACIO RESERVADO PARA USO DE FUNDEMPRESA Control de Documentos

TRÁMITE:

TESTIMONIO Nº:

PUBLICACIÓN: NOTIFICACIONES PERSONALES:

FOTOCOPIA DE NIT: RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA: FOTOCOPIA LIC. DE FUNCIONAMIENTO:

OTROS DOCUMENTOS:

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.

CROQUIS DE UBICACIÓN

| | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

La Fundación para el Desarrollo Empresarial - FUNDEMPRESA, es una entidad sin fines de lucro, CONCESIONARIA DEL REGISTRO DE COMERCIO.

A efecto de la iniciación del trámite, sírvase tomar en cuenta el presente instructivo:

Este formulario únicamente se debe llenar para el registro de CAMBIOS DE EMPRESA UNIPERSONAL O COMERCIANTE INDIVIDUAL.

- 1.- En DATOS DE EMPRESA UNIPERSONAL /COMERCIANTE INDIVIDUAL escribir el nombre del mismo y el número de la Matrícula de Comercio.
- 2.- En CAMBIOS QUE SE SOLICITAN, marcar con una X en la casilla correspondiente el tipo de cambio(s) que se desea(n) registrar. En caso que no se encuentre la opción requerida especificar en el espacio "Otras modificaciones" detallando la modificación que desea registrar.
- 3.- En INFORMACIÓN DETALLADA PARA OPERAR EL CAMBIO, llenar la información actual de la empresa y en el siguiente cuadro la información nueva.
- 4.- Marcar con una X en caso de elegir presentar la publicación en forma posterior.
- 5.- En INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO escribir el nombre del mismo, la cédula de identidad y firma.
- 6.- No llenar el espacio RESERVADO PARA USO DE FUNDEMPRESA.

PARA CUALQUIER CONSULTA, ACLARACIÓN O SI DESEA OBTENER MAYOR INFORMACIÓN PUEDE LLAMAR AL **800-10-7990**, APERSONARSE A INFORMACIONES, VENTANILLA DE ATENCIÓN AL CLIENTE O CONECTARSE A LA PÁGINA WEB: www.fundempresa.org.bo.

NOTA: NO SE PERMITE CAMBIOS NI DEVOLUCIÓN DE FACTURA, POR FAVOR DETALLAR Y VERIFICAR SUS DATOS A CONTINUACIÓN PARA LA EMISIÓN CORRECTA DE LA MISMA:

NOMBRE: NIT:

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