



REGISTRO DE COMERCIO DE BOLIVIA

FORMULARIO 0070/10
SOLICITUD DE REGISTRO DE ACTOS DE
COMERCIO

1.- DATOS DE LA SOCIEDAD COMERCIAL O EMPRESA UNIPERSONAL/COMERCIANTE INDIVIDUAL CUYO REGISTRO SE REQUIERE:

Nombre, Razón Social o Denominación

Nº de Matrícula de Comercio

2.- TIPO DE TRÁMITE:

Poder y/o Revocatoria:

Actas:

Resolución Administrativa:

Constitución de Fianza de
Síndicos y/o Directores:

Cancelación de Fianza de
Síndicos y/o Directores:

Memoria Anual:

Otros Actos Comerciales:
(Especificar)

Acto aislado u ocasional de Comercio:

Emisión de Bonos:

Titulos-Valores:

Programa de Fundación
(Sociedad por Acciones suscripción pública):

Memorial o Solicitud:

Posesión de Cargos Públicos que
inhabiliten el ejercicio de comercio:

3.- INFORMACIÓN ADICIONAL:

Fecha de la Junta de Accionistas
que aprueba la Memoria Anual:

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

NOMBRE :

FIRMA:

NUMERO DE CÉDULA DE IDENTIDAD:

EXPEDIDA EN:

5.- ESPACIO RESERVADO PARA USO DE FUNDEMPRESA

Control de Documentos

TRÁMITE:

TESTIMONIO Nº:

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.

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 actos de comercio.

1.- En DATOS DE LA SOCIEDAD COMERCIAL O EMPRESA UNIPERSONAL/COMERCIANTE INDIVIDUAL CUYO REGISTRO SE REQUIERE llenar el nombre, razón social o denominación y número de Matrícula de Comercio.

En caso de acto aislado, no llenar la casilla de número de Matrícula de Comercio.

En caso de registro de poder(es) correspondiente(s) a contratos de riesgo compartido, en el cual las partes no sean sociedades comerciales o empresas unipersonales, no llenar este campo.

2.- En TIPO DEL TRAMITE, marcar con una X la casilla correspondiente a su solicitud.

3.- En INFORMACION ADICIONAL llenar únicamente en caso de realizar el trámite de registro de Memoria Anual de Sociedades Anónimas.

4.- En DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL, PROPIETARIO O SOLICITANTE llenar el nombre, cédula de identidad y firma del mismo.

5.- 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 AL PORTAL 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 EMISION CORRECTA DE LA MISMA:

NOMBRE: NIT: