



REGISTRO DE COMERCIO DE BOLIVIA

FORMULARIO 0050/03
SOLICITUD DE RESELLADO Y/O LEGALIZACIÓN

1.- LEGALIZACIÓN: RESELLADO:

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

Nombre, Razón Social o Denominación N° de Matricula de Comercio

3.- 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"/>

4.- DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE :

NUMERO DE CÉDULA DE IDENTIDAD: EXPEDIDO EN:

DIRECCIÓN:

TELEFONO: CIUDAD: PROVINCIA:

FIRMA:

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

TRAMITE:

TOTAL EJEMPLARES:

FECHA DE INGRESO:

CODIGO DE TRAMITE: FACTURA:

NUMERO DE OPERACIÓN:

MONTO A PAGAR:

SELLO:

FECHA DE REINGRESO: / / / / /

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

6.- NOTA: El cobro se efectuará en forma unitaria por cada ejemplar solicitado.

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 debe llenar para solicitud de legalización y/o resellado.

- 1.- Marque con una X la casilla en el Tipo de Trámite que solicita.
- 2.- En DATOS DE LA SOCIEDAD COMERCIAL O EMPRESA UNIPERSONAL/COMERCIANTE INDIVIDUAL CUYO RESELLADO O LEGALIZACIÓN SE REQUIERE escribir el nombre, razón social o denominación y Número de Matrícula de Comercio.
- 3.- En DATOS DE LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS, especificar el tipo de documento que solicita, número del documento, fecha del mismo y número de ejemplares.
- 4.- En DATOS DEL SOLICITANTE llenar el nombre, cédula de identidad, dirección, teléfono, ciudad y provincia.
- 5.- No llenar el ESPACIO RESERVADO PARA USO DE FUNDEMPRESA.
- 6.- NOTA: EL COBRO SE EFECTUA EN FORMA UNITARIA POR CADA EJEMPLAR SOLICITADO.

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 EMISION CORRECTA DE LA MISMA:

NOMBRE: NIT: