

REGISTRO DE COMERCIO DE BOLIVIA



FORMULARIO 0100/03 SOLICITUD DE REGISTRO DE AUXILIARES DE COMERCIO

1.- DATOS PERSONALES DEL AUXILIAR DE COMERCIO:

Nombre:

Nº Cédula de Identidad:

Expedido en:

Dirección:

Zona:

Departamento:

Ciudad/Municipio:

Provincia:

Teléfonos:

Fax:

Casilla:

Correo Electrónico:

2.- DATOS RELATIVOS A LA ACTIVIDAD:

Corredor:

Martillero o Rematador:

Información adicional sobre la actividad a desarrollar:

3.- FIN DE ACTIVIDAD:

Cancelación de Registro:

4.- FIRMA DEL AUXILIAR DE COMERCIO:

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

DOCUMENTOS:

RESOLUCIÓN
ADMINISTRATIVA:

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.

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 el registro de Auxiliares de Comercio.

- 1.- En DATOS DEL AUXILIAR DE COMERCIO consignar el nombre, cédula de identidad, dirección, departamento, ciudad, provincia, teléfono, fax, casilla y correo electrónico del mismo.
- 2.- En DATOS RELATIVOS A LA ACTIVIDAD, marcar con una X, la casilla correspondiente a su solicitud y escribir la información adicional sobre la actividad a desarrollar.
- 3.- Si requiere efectuar la cancelación de registro marcar con una X, la casilla contenida en fin de actividad.
- 4.- En el recuadro correspondiente a FIRMA DEL AUXILIAR DE COMERCIO, debe estampar la misma.
- 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 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: