

REGISTRO DE COMERCIO DE BOLIVIA



FORMULARIO 0031/03
SOLICITUD DE REGISTRO DE FUSIÓN

1.- DATOS DE LA SOCIEDAD COMERCIAL QUE SOLICITA LA FUSION:

Razón Social o Denominación:

Nº de Matrícula de Comercio

2.-MODIFICACIONES

TIPO DE FUSIÓN:

Por Absorción:

Propiamente dicha:

TIPO DE SOCIEDAD RESULTANTE DE LA FUSIÓN

RAZON SOCIAL O DENOMINACIÓN DE LAS SOCIEDADES COMERCIALES QUE PARTICIPAN EN LA FUSIÓN:

Número de Matrícula:

1.

2.

3.

4.

5.

3.- INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL:

NOMBRE :

FIRMA:

NUMERO DE CÉDULA DE IDENTIDAD:

EXPEDIDO EN:

4.- ESPACIO RESERVADO PARA USO DE FUNDEMPRESA

Control de Documentos

FUSIÓN PROPIAMENTE DICHA:

FUSIÓN POR ABSORCIÓN:

TESTIMONIO Nº

COMPROMISO DE FUSIÓN

FUSIÓN POR ABSORCIÓN:

BALANCES:

RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA:

PUBLICACIÓN:

PODER

OTROS DOCUMENTOS:

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 deben llenar las SOCIEDADES COMERCIALES que efectúen la FUSIÓN.

Si requiere otro tipo de modificaciones solicite el FORMULARIO 0030/03.

Para registrar la fusión de Sociedades, siga las siguientes instrucciones:

- 1.- En DATOS DE LA SOCIEDAD COMERCIAL escribir el nombre de la Sociedad que solicita la fusión y el número de la MATRICULA DE COMERCIO.
- 2.- En MODIFICACIONES, marcar con una X en la casilla del tipo de fusión, cuyo registro se solicita e indicar el tipo de Sociedad resultante de la fusión.
En RAZON SOCIAL O DENOMINACIÓN DE LAS SOCIEDADES COMERCIALES QUE PARTICIPAN DE LA FUSIÓN, señalar los mismos, Números de Matrículas de Comercio de las Sociedades que participan en la fusión.
- 3.- En INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL escribir el nombre del mismo, cédula de identidad y firma.
- 4.- 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: