

REGISTRO NACIONAL FORESTAL

Requisitos:

- 1) 1. Copia legalizada de la patente de comercio, con la especificación clara del objeto del negocio como actividad forestal;
- 2) copia de constancia de inscripción en el Registro Tributario Unificado (RTU). Las sucursales deben contar con su propia patente de comercio;
- 3) Copia del documento personal de identificación del Representante Legal;
- 4) Copia legalizada del nombramiento de representante legal, inscrito en el Registro correspondiente.

| | | MOTITUTE | NACIONAL DE | - BOOOLIEO INIA | 2 | | |
|---|---------------------|------------------------|-------------|-----------------------------------|---------------|------------------|--|
| | FOR | | | E BOSQUES -INAI DE EMPRESAS FO | | | |
| Región: | COBÁN | | | | NUG: | | |
| Subregión: | COBÁN | | | | Fecha: | 19/09/2016 | |
| I. TIPO DE EMPR | ESA FOREST | AL | | | | | |
| DEPOSITOS DE | PRODUCTOS | FORESTALES | | | | | |
| II. DESCRIPCIÓN | DE LA EMPR | ESA | | | | | |
| 2.1 Nombre Come | ercial: Que | ery | | | | | |
| NIT: 2636118-3 | | | | | | | |
| 2.2 Registro Merc | antil: No: | 10 | Folio: 20 | Libro: 30 | De: AS0 | OCIACIONES | |
| Categoría: Sucu | ursal | | 2.3 Obje | eto: Individual | | | |
| Horas/turno: 10 |) | Turno/día: | 20 | Dias/Año: 3 | 30 | | |
| Número de emple | ados fijos: | 40 | N | lúmero de emplea | dos no fijos: | 50 | |
| 2.4 Dirección: | Casita | | | | | | |
| 2.5 Municipio: COBÁN 2.6 Departamento: ALTA VERAPAZ | | | | | | RAPAZ | |
| 2.7 Teléfono 1: | 77987979 | Teléfono | 2: 89789789 | Correo elec | trónico: ad | ad@dad.com | |
| Tipo de persona: | Persona Ju | ırídica | | | | | |
| 2.10 Nombre de E | Empresa: (| Query | | | | | |
| 2.11 Representar | nte Legal: | | | | | | |
| Nombre | | Tipo de Identificación | | No. Identificación | | | |
| Leticia Cardona | | DPI | | 1111-11111-1111 | | | |
| III. DATOS DE NO | DTIFICACION | | | | | | |
| 3.1 Dirección: | dads | | | | | | |
| 3.2 Municipio: C | 2 Municipio: COMAPA | | | Departamento: JUTIAPA | | | |
| Teléfono: 9787 | 7-9798 | Celular: | 9878-9798 | Correo electrón | ico: asdad | dasd@ddsads.com | |
| Actividad Principal | : ACTIVIE | AD FORESTAL | ALMACENAMIE | NTO TRANSPOR | TE COMPRA | Y VENTA DE MADER | |
| IV. OBSERVACIO | ONES GENER | ALES | | | | | |
| adsad | | | | | | | |

V. NOMBRE Y FIRMA

adsad