Forma. RNF-09



REGISTRO NACIONAL FORESTAL

Requisitos:

- 1) Copia de la patente de comercio, la cual debe indicar el objeto de dicha actividad. Las sucursales deben contar con su propia patente de comercio ;
- 2) Constancia de inscripción en el Registro Tributario Unificado (RTU);
- 3) Copia del documento personal de identificación del propietario.

	18	ISTITUTO	NACIONAL	E BOSQUES -I	NAR			
FORMUL	ARIO PARA INSCRIPC					RES D	E MOTOSIERRAS	
Región:	COBÁN				١	IUG:	NUG-35-2016	
Subregión:	COBÁN				F	echa:	27/06/2016	
I. DATOS DE LA	EMPRESA							
2.1 Nombre Com	nercial: Query							
NIT: 2636118-	3							
2.2 Registro Mer	cantil: No: 10		Folio: 20	Libro: 30) De	: PE	QUEÑO CONTRIBUYEN	
Categoría: Suc	cursal		2.3 Obj	eto: Individua	I			
Turnos de 8 hrs	al día: 10		Días	trabajados por	año:	30		
Número de perso	onal administrativo:	40		Número de per	sonal oper	tativo:	50	
Stock promedio	de motosierras vendida	s anualm	ente:					
2.4 Dirección:	Casita							
2.5 Municipio:	COBÁN			2.6 Departame	nto: Al	_TA VE	RAPAZ	
2.7 Teléfono 1:	77987979	Teléfono	2: 8978978	9 Correo	electrónico	: ad	ad@dad.com	
Tipo de persona:	Persona Individua	l						
Propietarios:								
Nombre Tipo de Identificación				ficación	ión No. Identificación			
Representante L	egal: Héctor	Armando	Hernández Sa	mayoa				
Tipo de docuemo	po de docuemento de identificación: DPI Número: 2357-03982-0101							
II. DATOS DE N	OTIFICACION							
2.1 Dirección:	adsad							
2.2 Municipio:	SAN MIGUEL CHICAJ		Departamento: BAJA VERAPAZ					
Teléfono:		Celular:	35344543	Correo elec	trónico:	asdac	ldasd@ddsads.com	
Actividad Principa	al:							
IV. OBSERVACI	ONES GENERALES							
dadas								

V. NOMBRE Y FIRMA

dadsa