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.
- 4) Copia del documento personal de identificación del Representante Legal;
- 5) Copia legalizada del nombramiento de representante legal, inscrito en el Registro correspondiente.

INSTITUTO NACIONAL DE BOSQUES -INAB- FORMULARIO PARA INSCRIPCIÓN DE COMERCIALIZADORES Y ARRENDADORES DE MOTOSIERRAS					
Región:	COBÁN		NUG:		
Subregión:	TACTIC		Fecha:	06/09/2016	
I. DATOS DE L	A EMPRESA				
2.1 Nombre Co	omercial: PCA				
NIT: 6676-3					
2.2 Registro M	ercantil: No: 10	Folio: 20 Libro: 308	De: AS0	OCIACIONES	
Categoría: Ú	nica	2.3 Objeto: Consulta			
Turnos de 8 hrs	s al día: 30	Días trabajados por añ	io: 7		
Número de personal administrativo: 7 Número de personal opertativo: 7				7	
Stock promedic	de motosierras vendidas anualı	mente:			
2.4 Dirección:	12 Calle 2-04 Edificio Plaza D	Del Sol			
2.5 Municipio:	SAN CRISTÓBAL VERAPAZ	2.6 Departamento	: ALTA VEI	RAPAZ	
2.7 Teléfono 1:	43242424 Teléfon	o 2: 24244242 Correo ele	ctrónico: eq	we@dada.com	
Tipo de persona	a: Persona Individual				
Propietarios:					
Nombre		Tipo de Identificación	No. Identificación		
Leticia Cardona		DPI	1111-11111-1111		
Peter Smachirrrr		DPI	5345-35353-4534		
Representante	s:				
Nombre		Tipo de Identificación	No. Identificación		
Ricardor Alvardo		DPI	5363-63636-3463		
Zenaida Merida		DPI	6464-56464-5645		
II. DATOS DE	NOTIFICACION	•	L		
2.1 Dirección:	dasd				
2.2 Municipio: GRANADOS Departamento: BAJA VERAPAZ					
Teléfono: 7	879-8798 Celular	: 9879-8798 Correo electró	nico: asdad	dasd@ddsads.com	

Actividad Principal:	ALMACENAMIENTO DE PRODUCTOS		
IV. OBSERVACIONES GENERALES			
adsad			
V. NOMBRE Y FIRMA			
dasda			