

**FORMULARIO A-2b**  
**IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE**  
**(Para Empresas Nacionales y Asociaciones sin fines de Lucro)**

**1. DATOS GENERALES DEL PROPONENTE**

Nombre del  
proponente o Razón  
Social

**Asociación Accidental Pasorapa**

Proponente

☒

Empresa Nacional

☐

Asociación sin fines de lucro

Domicilio Principal

*País*

**BOLIVIA**

*Ciudad*

**LA PAZ**

*Dirección*

**PLAZA SUCRE #1483**

Teléfono

**44456789**

Número de Identificación Tributaria

**2044323014**

Matrícula de Comercio

*Número de Matrícula*

**00344712**

*Fecha de Registro*

*Día*

**01**

*Mes*

**03**

*Año*

**2016**

**2. INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL** *(Cuando el proponente sea una empresa unipersonal y éste no acredite a un Representante Legal no será necesario el llenado de la información del numeral 2 del presente formulario).*

Nombre del Representante Legal

*Apellido Paterno*

**ALIAGA**

*Apellido Materno*

**QUENTA**

*Nombre(s)*

**RODOLFO REYNALDO**

Número de Cédula de Identidad del Representante Legal

**2044323 LP**

Poder del Representante Legal

*Número de Testimonio*

**007/2023**

*Lugar de Emisión*

**LA PAZ**

*Fecha de Inscripción*

*Día*

**26**

*Mes*

**05**

*Año*

**2023**

- ✓ Declaro en calidad de Representante Legal contar con un poder general amplio y suficiente con facultades para presentar propuestas y suscribir Contratos.
- ✓ Declaro que el poder del Representante Legal se encuentra inscrito en el Registro de Comercio. **(Suprimir este texto cuando por la naturaleza jurídica del proponente no se requiera la inscripción en el Registro de Comercio de Bolivia y cuando el proponente sea una empresa unipersonal y éste no acredite a un Representante Legal).**

**3. INFORMACIÓN SOBRE NOTIFICACIONES**

Solicito que las notificaciones me sean  
remitidas vía:

Fax

-----

Correo Electrónico

**nemabol@hotmail.com**

En caso de Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro deberá llenar los datos que corresponda según su naturaleza institucional.