

Siguatepeque, Comayagua, Honduras, C.A.

FORMULARIO DE REGISTRO PARA COMERCIANTE INDIVIDUAL

Fecha: _____

 TIPO DE TRAMITE: Registro [] Afiliación []
 Reingreso [] Código _____

RTN: _____

1. INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE COMERCIAL: _____

DIRECCIÓN DETALLADA: _____

REPRESENTACIÓN GEOGRÁFICA Local [] Regional [] Nacional [] Internacional []

Cantidad de establecimientos: _____

Número de empleados: _____

Teléfonos: _____

Página Web: _____

E-mail(s): _____

NOMBRE**NO. DE IDENTIDAD****TELÉFONO****CORREO ELECTRÓNICO**

Representante Legal: _____

Gerente General: _____

SECCIÓN PARA SER LLENADA POR LA CCIS

**2. REGISTRO
MERCANTIL**

Inscripción

Tomo

Fecha

Ciudad

3. REGISTRO CCIS

No. De Registro

Fecha

Capital Autorizado

**4. ACTIVIDAD
ECONÓMICA**

Comercio:

Industrias:

Servicios:

Rubro:

5. PAGO DE MEMBRESÍA DE AFILIACIÓN A CÁMARA

Forma de Pago

Depósitos [] Transferencia Electrónica [] POS []

Frecuencia de Pago

Mensual [] Trimestral [] Semestral [] Anual []

Documentos
Anexados

- Copia de la Escritura
- Copia de identidad y RTN del comerciante (carta poder y copia de identidad del registrante)

El representante (Persona Natural o jurídica o su Representante Legal) manifiesta que la información consignada en este registro es fidedigna y se sujetará a las leyes - Decretos y actos administrativos que reglamenta el uso.

 Firma / Sello de la Empresa