



¿Desea servicio VIP?  Sí  No

¿Estos Documentos serán depositados en Cancillería?  Sí  No

## SOLICITUD DE SERVICIOS DEL REGISTRO MERCANTIL

**S.R.L./S.A./S.E./S.A.S./S. EN N.C.**

Para que este formulario sea recibido debe estar completo y llenado a computadora  
Para consultas escribir a [camara\\_valverde@yahoo.com](mailto:camara_valverde@yahoo.com)

### DATOS DEL GESTOR DEL SERVICIO

Este servicio es solicitado por:  Oficina de Abogados  Sociedad  Persona Física

Oficina de Abogados/Sociedad/Persona Física: \_\_\_\_\_ RNC/Cédula: \_\_\_\_\_

Nombre de la Persona de Contacto: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

¿A nombre de quién se emitirá la factura? \_\_\_\_\_ RNC/Cédula: \_\_\_\_\_

¿Desea Comprobante Fiscal?  Sí  No

### DATOS DE SOLICITUD

TIPOS:  Sociedad Anónima (S.A.)  Sociedad Anónima Simplificada (S.A.S.)  Sociedad Responsabilidad Limitada (S.R.L.)

Sociedad en Nombre Colectivo (S. EN N.C.)  Sociedad Extranjera (S.E.)

DENOMINACIÓN SOCIAL/RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_ REGISTRO NO. : \_\_\_\_\_ SD

DIRECCIÓN DE LA SOCIEDAD: \_\_\_\_\_

TELÉFONO 1: \_\_\_\_\_ TELÉFONO 2: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

APARTADO POSTAL: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_ PÁGINA WEB/WEBSITE: \_\_\_\_\_

PAÍS DE ORIGEN: \_\_\_\_\_

FECHA DE EMISIÓN/MATRICULACIÓN: \_\_\_\_\_ FECHA DE VENCIMIENTO: \_\_\_\_\_

FECHA DE ACTO CONSTITUTIVO: \_\_\_\_\_ FECHA ÚLTIMA MODIFICACIÓN: \_\_\_\_\_ RNC: \_\_\_\_\_

ORDEN	FAVOR INDICAR EL/LOS TIPOS DE SERVICIO(S) DESEADO(S)	MARCAR CON UNA X
1	Registro Nuevo o Matriculación	
2	Registro Matriculación Sin capital (Sólo para Sociedad Extranjera)	
3	Registro Nuevo o Matriculación y Transformación (No aplica para Sociedad Extranjera)	
4	Registro Nuevo o Matriculación y Adecuación (Sólo para S.A.)	
5	Modificación por Transformación (No aplica para Sociedad Extranjera)	
6	Modificación por Adecuación (Sólo para S.A.)	
7	Modificación por Cambio de Domicilio a otra Provincia	
8	Modificación por Cambios en la Composición de los Socios/Accionistas	
9	Modificación por Cambio de Denominación Social o Razón Social / Objeto Social	
10	Modificación por Designación de Miembros del Organo de Gestión/Consejo de Administración, Administradores, Comisario de Cuentas	
11	Modificación por Cambio de Domicilio dentro de la misma Provincia	
12	Modificación por Aumento de Capital Social / Capital autorizado	
13	Modificación por Reducción de Capital Social / Capital Autorizado	
14	Modificación por Aumento de Capital Suscrito y Pagado (No aplica para S.R.L., Nombre Colectivo)	
15	Modificación por Reducción de Capital Suscrito y Pagado (No aplica para S.R.L., Nombre Colectivo)	
16	Modificación por Cambio de Domicilio desde otra Provincia	
17	Cierre Registral (Liquidación, cancelación, fusión y escisión)	
18	Modificación por Disolución Designando Liquidador(es) (No aplica para Sociedad Extranjera)	
19	Modificación por Suspensión de Actividades Comerciales o Cese Temporal	
20	Actualización de Datos generales de la sociedad (RNC, teléfono, fax, apartado postal, e-mail, página web, informaciones generales Socios/Accionistas, referencias bancarias, referencias comerciales, cantidad de empleados)	
21	Modificación por Fusión	
22	Modificación por Escisión	
23	Renovación con Registro de Documentos	
24	Renovación sin Registro de Documentos	
25	Renovación y Transformación (No aplica para Sociedad Extranjera)	
26	Renovación y Adecuación (Sólo para S.A.)	
27	Renovación y Duplicado por Pérdida	
28	Duplicado por Pérdida	
29	Registro de Documentos	

Nota: Para solicitar duplicado por pérdida y registro de documentos los campos de la página 2 son opcionales y en la página 3 sólo debe completar la AUTORIZACIÓN DEL SOLICITANTE.

## ESTADO ACTUAL DE LA SOCIEDAD

Activa  Cese Temporal  Disuelta  En Liquidación

## ACTIVIDAD DE LA SOCIEDAD

Servicios  Industrial  Agrario  Comercio

ACTIVIDAD/DESCRIPCIÓN DEL NEGOCIO	PRINCIPALES PRODUCTOS/SERVICIOS	SISTEMA ARMONIZADO (SA)

## DATOS DE LOS SOCIOS/ACCIONISTAS (Según aplique)

Nombre(s) y Apellido(s)	Dirección (Calle/Número/Sector)	Cédula/Pasaporte/RNC	Registro Mercantil/ Registro Público	Nacionalidad	Estado Civil

CANTIDAD TOTAL ACCIONISTAS/SOCIOS \_\_\_\_\_ CANTIDAD TOTAL ACCIONES/CUOTAS \_\_\_\_\_

ACCIONES CON VALOR NOMINAL\* \_\_\_\_\_ ACCIONES SIN VALOR NOMINAL\* \_\_\_\_\_

\* Aplica sólo para Sociedades Extranjeras (S.E.)

## DATOS DE CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN/ÓRGANO DE GESTIÓN

Cargo	Nombre(s) y Apellido(s)	Dirección (Calle/Número/Sector)	Cédula/Pasaporte	Nacionalidad	Estado Civil

Pase a la última página

**DATOS DE ADMINISTRADORES Y/O PERSONAS AUTORIZADAS A FIRMAR EN SU NOMBRE**

Cargo	Nombre(s) y Apellido(s)	Dirección (Calle/Número/Sector)	Cédula/Pasaporte	Nacionalidad	Estado Civil

**COMISARIO DE CUENTAS (Si aplica)**

Nombre(s) y Apellido(s)	Dirección (Calle/Número/Sector)	Cédula/Pasaporte	Nacionalidad	Estado Civil

Capital Social/Social Autorizado	Capital Suscrito y Pagado (Sólo para S.A., S.A.S., S.E.)	Bienes Raíces	Activos
Monto			
Moneda			

Duración de la Sociedad	Fecha de Inicio de Operaciones	Duración Órgano de Gestión/ Consejo de Administración	Fecha Última Asamblea
<input type="radio"/> Definida <input type="radio"/> Indefinida Cant.de años			

**REFERENCIAS COMERCIALES**


**REFERENCIAS BANCARIAS**


NÚMERO DE EMPLEADOS	F:	M:	TOTAL:

¿DONDE TIENE?	DIRECCIÓN
Sucursales	
Agencias	
Filiales	

**ENTES REGULADOS**

Clase de Ente	No. de Resolución

Nombre Comercial: \_\_\_\_\_ No. de Registro: \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN DEL SOLICITANTE**

Yo \_\_\_\_\_ en calidad de

Gerente  Representante Autorizado\*

por la presente afirmo bajo juramento que los datos son correctos y completos y que no he omitido ni falseado información alguna.

\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_ Fecha

\*Nota : En caso de Representante Autorizado anexe poder de representación