

APERTURA Y/O FORMALIZACIÓN DE EMPRESAS JURÍDICAS

Nota: Este formulario podrá llenarse en forma electrónica o manuscrita (legible sin tachaduras o errores), debiendo firmarse en cada una de las hojas

1- TIPO DE TRAMITE

APERTURA	FORMALIZACION
-----------------	----------------------

2. DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA

*
Campos
Obligatorios
a ser
completados

*Denominación o Razón Social
Nombre de Fantasía

*Tipo de Sociedad Comercial

Sociedad Anónima (SA)	Sociedad de Responsabilidad Limitada (SRL)	Sociedad en Comandita
Sociedad Simple	Consortio o Unión Temporal	Sucursal o Agencia de Firma Extranjera
Sociedad Colectiva	Sociedad Simple de Hecho	Sociedad Emisora de Capital Abierto en Participación
Otros	Especificar	

3. DOMICILIO FISCAL

*Departamento						*Distrito/Ciudad
*Localidad/Compañía						*Barrio
*Dirección						*N° del Inmueble
*Tipo de Dirección	Avenida	Calle	Autopista	Carretera	Callejón	
	Interior	Departamento	Casa	Oficina		
*Referencia						
Teléfono de línea baja N°						*Celular N°

4. DATOS DE CONSTITUCIÓN

Completar solo
en caso de
Apertura de la
Sociedad

*Fecha de Constitución						Fecha de inicio de actividades
*Clase de Documento	Escritura Notarial	Documento Privado				Otros
Página	N° de Registro					
*Monto del Capital suscrito	*Origen de Capital		Extranjero	Nacionalidad	Nacional	

5. ACTIVIDADES ECONÓMICAS

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL

*Código	*Descripción
---------	--------------

ACTIVIDAD ECONÓMICA SECUNDARIA

Código	Descripción
--------	-------------

6. OPERACIONES

Completar solo
en caso de
Apertura de
la Sociedad

Importador	Exportador
------------	------------

7. OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

Completar solo
en caso de
Apertura de
la Sociedad

*Fecha de inicio de actividades:	*Mes de Cierre	Abril	Junio	Diciembre
*Tipo de Obligaciones	Fecha desde	Fecha desde		
111-IRACIS-RÉGIMEN GENERAL ANUAL		113-IRACIS- RÉGIMEN ESPECIAL MENSUAL		
211-IVA-GENERAL		121- IRP- ANUAL		
212-IVA SEMESTRAL		134-IRAGRO REG. CONTABLE ANUAL		
216- IVA SIMPLIFICADO ANUAL		135-IRAGRO REG.PCR/MCR ANUAL		
217-IVA AGROPECUARIO TRIMESTRAL		141-IRPC ANUAL		
221-RETENCIÓN IVA		143-TRIBUTO UNICO – MAQUILA MENSUAL		
311-ISC – GENERAL		144-REGIMEN SIMPLIFICADO ANUAL		
321-ISC – COMBUSTIBLES		151-RETENCION IRACIS/IMAGRO/IRP MENS		
322- ISC MENSUAL				

APERTURA Y/O FORMALIZACIÓN DE EMPRESAS JURIDICAS

Nota: Este formulario podrá llenarse en forma electrónica o manuscrita (legible sin tachaduras o errores), debiendo firmarse en cada una de las hojas

8. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

*
Campos
Obligatorios
a ser
completados

*Representante Principal	SI	NO		
Tipo de Persona	Directivo	Representante/Firmante	Apoderado	Socio
*Nombres y Apellidos				
Tipo de Documento	*C.I. N°	Pasaporte N°	*Carnet de Migración N°	
*Dirección	N° de Inmueble			
Teléfono de línea baja	*Celular			
*Correo electrónico				
*Documento de Respaldo	Poder	Escritura Pública	Documento Privado	Auto Interlocutorio
Especificar	*N° Documento		*Fecha	

DATOS DEL ESCRIBANO

Nombres y Apellidos	N° Matricula		RUC	
*Representante Principal	SI	NO		
Tipo de Persona	Directivo	Representante/Firmante	Apoderado	Socio
*Nombres y Apellidos				
Tipo de Documento	*C.I. N°	Pasaporte N°	*Carnet de Migración N°	
*Dirección	N° de Inmueble			
Teléfono de línea baja	*Celular			
*Correo electrónico				
*Documento de Respaldo	Poder	Escritura Pública	Documento Privado	Auto Interlocutorio
Especificar	*N° Documento		*Fecha	

9. DATOS DE LOS DIRECTORES, GERENTES Y SOCIOS

*
Campos
Obligatorios
a ser
completados

*Tipo de Persona	Director	Gerente	Socio	
*Nombres y Apellidos				
*Documento de Identidad	Paraguay	Otro País	Especificar País	
Tipo de Documento	*Cédula de Identidad	Pasaporte	*Carnet de Migración N°	
	RUC	Número	DV	
Teléfono de línea baja	*Celular			
*Correo Electrónico				
*Tipo de Persona	Director	Gerente	Socio	
*Nombres y Apellidos				
*Documento de Identidad	Paraguay	Otro País	Especificar País	
Tipo de Documento	*Cédula de Identidad	Pasaporte	*Carnet de Migración N°	
	RUC	Número	DV	
Teléfono de línea baja	*Celular			
*Correo Electrónico				
*Tipo de Persona	Director	Gerente	Socio	
*Nombres y Apellidos				
*Documento de Identidad	Paraguay	Otro País	Especificar País	
Tipo de Documento	*Cédula de Identidad	Pasaporte	*Carnet de Migración N°	
	RUC	Número	DV	
Teléfono de línea baja	*Celular			
*Correo Electrónico				

APERTURA Y/O FORMALIZACIÓN DE EMPRESAS JURIDICAS

Nota: Este formulario podrá llenarse en forma electrónica o manuscrita (legible sin tachaduras o errores), debiendo firmarse en cada una de las hojas

10. GESTOR AUTORIZADO O PERSONA A NOTIFICAR

*Nombres y Apellidos			
Tipo de Documento	*C.I. N°	Pasaporte N°	*Carnet de Migración N°
*Dirección		*N° del Inmueble	
Teléfono de línea baja N°		*Celular	
*Correo electrónico			

11. INFORMACION PATRIMONIAL DE LA EMPRESA/ MIPYMES

* Campos Obligatorios a ser completados

Cuentas	Expresado en guaraníes
*Total Activo Patrimonial	
*Total Pasivo Patrimonial	

12. OBSERVACIONES

1) Si en su actividad Ud. difundiera o utilizará obras o bienes intelectuales propiedad de terceros, protegidos por Tratados Internacionales y las Leyes de Propiedad Intelectual ya sea como actividad primaria o secundaria (Ejemplos; Discotecas, Pubs, música funcional en salones de atención al público, etc.) antes del inicio de su actividad Usted deberá obtener la autorización previa de las Sociedades de Gestión de Derechos de Autor y Derechos Conexos que funcionan en nuestro país.

2) En los casos de utilización de otras obras protegidas, Usted deberá obtener/contar con la autorización previa de los titulares de derecho. El incumplimiento de estas condiciones conlleva a las sanciones previstas en la Ley 132/98 "De Derecho de Autor y Conexos"

Por la presente, DECLARO BAJO FE DE JURAMENTO que toda la información suministrada precedentemente se ajusta a la verdad, es correcta y completa. La misma tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que, de ser falta, tengo conocimiento y asumo las consecuencias legales que ellos implica a (Art. 243 del Código Penal Paraguayo, pena privativa de libertad de hasta 5 años)

Declaro bajo fe de juramento que propietario/representante legal/apoderado firmó esta Declaración Jurada ante mí, con los datos completos, teniendo a la vista su cédula de identidad original, por lo que asumo y tengo conocimiento de las consecuencias legales que implican la falsa certificación de la firma del documento.

SOLICITANTE POR LA EMPRESA

*Nombres y Apellidos		
*Cédula de Identidad	*Otro	*N° de documento
En carácter de	*Interesado	*Representante legal
*Firma		

PARA USO EXCLUSIVO DEL SUACE

N° de Mesa de Entrada	Fecha de Recepción
Hora de Recepción	Fecha de Aprobación
Nombres y Apellidos (Personal de Recepción de Documentos)	Firma y Sello
Cedula de Identidad N°	