



APERTURA Y/O FORMALIZACIÓN DE EMPRESAS JURÍDICAS

Este formulario deberá completarse por **COMPUTADORA**, Impresa y Firmada por el **REPRESENTANTE LEGAL**

1- TIPO DE TRAMITE

* APERTURA	* FORMALIZACION
-------------------	------------------------

2. DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA

*** Campos
Obligatorios
a ser
COMPLETADOS**

*Denominación o Razón Social Nombre de Fantasía	* RUC N°
*Tipo de Sociedad Comercial	
Sociedad Anónima (SA)	Sociedad de Responsabilidad Limitada (SRL) Sociedad en Comandita
Sociedad Simple	Consorcio 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

*** Campos
Obligatorios
a ser
COMPLETADOS**

*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 EMPRESA**

*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

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

**Completar solo
en caso de**

**APERTURA DE
LA EMPRESA**

7. OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

*Fecha de inicio de actividades:	*Mes de Cierre	Abril	Junio	Diciembre
*Tipo de Obligaciones	Fecha desde			Fecha desde
700 - IRE GENERAL		311 - ISC GENERAL		
701 - IRE SIMPLE		321 - ISC COMBUSTIBLES		
702 - IRE RESIMPLE		212 - IVA SEMESTRAL		
143 - TRIBUTU UNICO -MAQUILA MENSUAL		216 - IVA SIMPLIFICADO ANUAL		
322 - ISC MENSUAL		211 - IVA GENERAL		
735 - ANTICIPO DEL IMPUESTO A LA RENTA EMPRESARIAL				



APERTURA Y/O FORMALIZACIÓN DE EMPRESAS JURIDICAS

Este formulario deberá completarse por **COMPUTADORA**, Impresa y Firmada por el **REPRESENTANTE LEGAL**

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	Otros
Especificar	*N° Documento		*Fecha		

DATOS DEL ESCRIBANO

Nombres y Apellidos N° Matricula RUC

*

**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	Otros
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

Este formulario deberá completarse por **COMPUTADORA, Impresa y Firmada** por el **REPRESENTANTE LEGAL**

10. GESTOR AUTORIZADO O PERSONA A NOTIFICAR

**Campos
Obligatorios
a ser
COMPLETADOS**

***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

Campos
Obligatorios
a ser
COMPLETADOS**

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

12. OBSERVACIONES

IMPORTANTE IMPORTANTE IMPORTANTE IMPORTANTE IMPORTANTE

Una vez finalizado el proceso de Apertura y/o Formalización de la empresa en el SUACE
DEBEN CUMPLIR CON LA OBLIGACIONES CONSTITUIDAS PARA CADA INSTITUCION

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 Paraguay, 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.

13. SOLICITANTE POR LA EMPRESA (REPRESENTANTE LEGAL)

***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°

Recuerde que toda la información suministrada tiene carácter de Declaración Jurada, por lo tanto debe ser correcta, completa y ajustarse a la verdad y los campos Obligatorios deben completarse como lo indica. Cualquier falsedad comprobada por esta Institución conlleva a consecuencia legales