

UNIPERSONAL Y EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA (EIRL)

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

1. TIPO DE TRAMITE

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

2. TIPO DE EMPRESA

|                 |                                                        |         |
|-----------------|--------------------------------------------------------|---------|
| *PERSONA FISICA | *EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA (EIRL) | *RUC N° |
|-----------------|--------------------------------------------------------|---------|

3. DATOS PERSONALES

|                                  |                         |
|----------------------------------|-------------------------|
| *Nombres y Apellidos             |                         |
| *Fecha de nacimiento             | *Nacionalidad           |
| *Telefono                        |                         |
| Tipo de Documento                | *C.I. N°                |
| Pasaporte N°                     | *Carnet de Migración N° |
| *Correo electrónico principal    |                         |
| Razón Social                     |                         |
| (Nombre Fantasía/Persona física) |                         |

4. 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°      |           |           |          |

5. DATOS DE CONSTITUCIÓN EIRL

|                                         |                   |                                      |                     |
|-----------------------------------------|-------------------|--------------------------------------|---------------------|
| *Inscripción Registro Público (EIRL) N° | *Pagina           | *Fecha de inscripción o Constitución |                     |
| *Tipo de Documento de respaldo:         | Escritura Pública | Documento Privado                    | Auto interlocutorio |
| *Fecha de inicio de actividades         |                   |                                      |                     |

|                     |              |     |
|---------------------|--------------|-----|
| DATOS DEL ESCRIBANO |              |     |
| Nombres y Apellidos | N° Matricula | RUC |

6. ACTIVIDADES ECONÓMICAS

|                                |              |
|--------------------------------|--------------|
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL  |              |
| *Código                        | *Descripción |
|                                |              |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA SECUNDARIA |              |
| Código                         | Descripción  |
|                                |              |

7. OPERACIONES

|            |            |
|------------|------------|
| Importador | Exportador |
|------------|------------|

8. OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

|                                                    |                |                              |      |       |             |
|----------------------------------------------------|----------------|------------------------------|------|-------|-------------|
| *Fecha de inicio de actividades                    | *Mes de Cierre | Enero                        | Mayo | Julio | 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 - TRIBUTO UNICO -MAQUILA MENSUAL               |                | 216 - IVA SIMPLIFICADO ANUAL |      |       |             |
| 322- ISC MENSUAL                                   |                | 211 - IVA GENERAL            |      |       |             |
| 735 - ANTICIPO DEL IMPUESTO A LA RENTA EMPRESARIAL |                |                              |      |       |             |

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

9. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (SI LO TUVIERE)

\* Campos Obligatorios a ser COMPLETADOS

|                        |                        |                   |                         |
|------------------------|------------------------|-------------------|-------------------------|
| *Tipo de Persona       | Representante/Firmante | Apoderado         | *Nombres y              |
| Apellidos              |                        |                   |                         |
| *Tipo de Documento     | *C.I. N°               | Pasaporte N°      | *Carnet de Migración N° |
| *Dirección             | N° del Inmueble        |                   |                         |
| Teléfono de línea baja | *Celular               |                   |                         |
| *Correo electrónico    |                        |                   |                         |
| *Documento de Respaldo | Poder                  | Escritura Pública | Documento Privado       |
| Auto Interlocutorio    | Otros                  |                   |                         |
| Especificar            | *N° Documento          |                   | *Fecha                  |

10. GESTOR AUTORIZADO O PERSONA A NOTIFICAR

\* Campos Obligatorios a ser COMPLETADOS

|                           |                      |           |                         |
|---------------------------|----------------------|-----------|-------------------------|
| *Nombres y Apellidos      |                      |           |                         |
| Tipo de Documento         | *Cédula de Identidad | Pasaporte | *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 Formalizacion 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 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.

13. 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°