



**APERTURA Y/O FORMALIZACIÓN DE EMPRESAS JURIDICAS**

Este formulario deberá llenarse en forma electrónica, impresa y firmada por el representante legal

**1- TIPO DE TRAMITE**

<b>APERTURA</b>	<b>FORMALIZACION</b>
-----------------	----------------------

**2. DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA**

\* Campos Obligatorios a ser completados

*Denominación o Razón Social	RUC N°
Nombre de Fantasía	
*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**

*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**

<b>ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL</b>	
*Código	*Descripción
<b>ACTIVIDAD ECONÓMICA SECUNDARIA</b>	
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

### 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

*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

**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

<b>*Nombres y Apellidos</b>			
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

<b>*Nombres y Apellidos</b>		
*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°	