

CENTRO DE TRAMITES DE LAS EXPORTACIONES

REGISTRO NACIONAL DE EXPORTACIONES

Formulario de Inscripción

Lugar y fecha de la Inscripción: managua, 15-12-2010

Productor: Comercializador: Ambos: Numero RUC: 3107774091

I. DATOS DEL EXPORTADOR

Razón Social / Nombre y Apellido del Exportador: Ali López Si es Persona Natural Sexo Masculino: Femenino:

Nombre Comercial: _____

Dirección exacta del negocio o establecimiento declarado ante la DGI:
COLONIA CENTRO AMÉRICA CASA A-56

Departamento: MANAGUA Municipio: MANAGUA Comarca y/o Barrio: _____

Teléfono: 22772653 Celular: _____ Fax: _____ Correo Electrónico: AC.LOPEZNI@HOTMAIL.COM

II. TIPO DE EXPORTADOR

Eventual: <input type="checkbox"/>	Personería	Sociedad Anónima: <input type="checkbox"/>	ONG: <input type="checkbox"/>	Cuerpo Diplomático: <input type="checkbox"/>
Formal: <input checked="" type="checkbox"/>	Natural: <input checked="" type="checkbox"/>	Responsabilidad Limitada: <input type="checkbox"/>	Cooperativa: <input type="checkbox"/>	Otro: _____
Zona Franca: <input type="checkbox"/>	Jurídica: <input type="checkbox"/>	Misiones Internacionales: <input type="checkbox"/>		

III. IDENTIFICACION

Cedula: Pasaporte: Recidencia: Otro: Numero de Documento: 001310777110023M

IV. ACTIVIDAD

Sector Primario		Sector Secundario		Sector Terciario	
Agricultura	Caficultura <input type="checkbox"/> Forestal <input type="checkbox"/> Agro Industrial <input type="checkbox"/>	Explotación	Minas <input type="checkbox"/> Cantera <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	Suministro Eléctrico, Gas y Agua	<input type="checkbox"/>
Ganadería	Lácteos <input type="checkbox"/> Mataderos <input type="checkbox"/>	Industrias Manufactureras	Industrial <input type="checkbox"/> Artesanal <input checked="" type="checkbox"/>	Comercio, Hoteles y Restaurantes	<input type="checkbox"/>
Caza <input type="checkbox"/>	Pesca <input type="checkbox"/>	Construcción	<input type="checkbox"/>	Transporte, Almacén y Comunicación	<input type="checkbox"/>
				Establecimientos Financieros	<input type="checkbox"/>
				Servicios Comunes	<input type="checkbox"/>
				Otros _____	<input type="checkbox"/>

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

Matadero: Finca: Planta Procesadora: Beneficio: Plantación: Industria: Criaderos: Bodega de Acopio:
No. de Autorización de Unidad HACCP: _____ Nombre del Regente o Inspector Magfor: _____

VI. TIPO DE TRABAJADORES

Temporales <input checked="" type="checkbox"/>		Permanentes <input checked="" type="checkbox"/>	
Cantidad Varones: _____	Cantidad Mujeres: _____	Cantidad Varones: _____	Cantidad Mujeres: _____

Trabajadores Según Edad:			
10 a 15 años	Cantidad Varones: <u>1</u>	Cantidad Mujeres: _____	Cantidad Varones: _____
16 a 30 años	Cantidad Varones: _____	Cantidad Mujeres: <u>1</u>	Cantidad Varones: _____
31 a 60 años	Cantidad Varones: _____	Cantidad Mujeres: _____	Cantidad Varones: _____
61 y más años	Cantidad Varones: _____	Cantidad Mujeres: _____	Cantidad Varones: <u>1</u>

Cantidad de Trabajadores Según Cargo:
Empleado u Obrero 1 Jornalero o Peón: 1 Patrón o Empresario 1 Cuenta Propia 1

Miembros Cooperativa: _____ Trabajadores sin paga o Familiar no remunerado: _____

Marque en que rango esta su empresa en relación a sus Trabajadores:

Microempresa (2 - 10) Pequeña Empresa (11 - 40) Mediana Empresa (41 - 100): Gran Empresa (+ 100):

Capacidad Instalada: _____ Producción Diaria: _____

Numero de Cabezas de Ganado: _____ Area de la Finca (mz): _____



CETREX50563803



VII. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (EMPRESAS) Y/O PROPIETARIO DEL NEGOCIO:

Representación Legal:

Presidente (Acta de Constitución No.): _____ Administrador (Poder Gral. de Administración No.) _____ Apoderado (Poder Gral. de Apoderado No.): _____

Poder Especial No. _____ Nombre del Representante Legal Acreditado: _____

Cargo que ocupa en la Empresa: _____ Cedula: _____

Declaración jurada: Yo _____ mayor de edad, cedula No. _____ (Generales de ley) conforme copia de. _____ Declaro, que los datos en este documento son ciertos y verdaderos, y autorizo al CETREX, para su verificación

En caso de cambio domiciliar, propietario y/o representante Legal, estoy obligado a actualizar datos en un periodo no mayor a treinta días.

_____ Fecha

_____ Firma del Exportador y/o Representante Legal

VIII. AUTORIZACION DE FIRMAS

Firmas del Personal de la Empresa (Persona Natural) Autorizadas para Firmar Tramites de Exportación.

Nombres y Apellidos	Cedula	cargo	Firma
Ali LÃ³pez	0013107770023M	Propietario	
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

IX. PRODUCTOS A EXPORTAR

Código SAC	Producto	Países a los que Exporta
0409.00.00.00	Miel natural	Estados Unidos
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

X. OPCIONAL (AGENCIAS AUTORIZADAS POR EL EXPORTADOR)

Nombre de la Agencia: _____ Numero RUC _____

Representante Legal: _____ Cedula: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Personal de la Agencia que firmara los Documentos de Exportación (presentar carta de Autorización por parte del Representante Legal de la Agencia)

Nombre y Apellidos	Cedula	Cargo
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

XI. CERTIFICACION

Yo _____ Abogado y Notario Público de la República de Nicaragua, debidamente autorizado para cartular por la Excelente Corte Suprema de Justicia, en un quinquenio que vencera el día _____ de _____ del año _____ certifico y doy fe que tuve a la vista los documentos arriba mencionados y que la firma que antecede fue expuesta en mi presencia por el Señor _____ y es la que utiliza en todos sus negocios comerciales.

_____ Lugar y fecha

_____ Abogado y Notario Público



CETREX50563803

