



Registro Único



Ventanilla Única de Exportación

Av. Mcal. López N° 3.333 e. Dr. Weiss y Salaskin— Planta Baja

TeleFax: 021 - 610 069

E-mail: atn@vue.org.py

DATOS DE LA EMPRESA

1. Identificación del Solicitante

Documento de Identidad:

Nombres:

Apellidos:

2. Identificación del Exportador

RUC:

Razón Social:

Nombre Comercial:

Correo Electrónico:

Sitio Web:

3. Identificación del Establecimiento *

Tipo Establecimiento: Casa Central: ☐ SI ☐ NO

Nombre del Establecimiento:

Departamento:

Ciudad:

Dirección:

Teléfono:

Fax:

* Agregar otro formulario si cuenta con más de un Establecimiento

Documentación

Denominación del Documento	Número / Referencia	Fecha Expedición	Fecha Vencimiento
Escritura de Constitución de Sociedad y Aporte de Capital, con inscripción en el Registro Público de Personas Jurídicas y Registro Público de Comercio.			
Balance de Apertura o Formulario 101, visado por la SECRETARIA DE ESTADO DE TRIBUTACION.			
Patente Municipal			
RUC de la Empresa / Persona Física			
Matrícula de comerciante			
Acreditación de la personería del Representante Legal o Apoderado Firmante.			
Autorización del Exportador al gestor para tramitar ante el Registro en la Ventanilla Única de Exportación junto con CI del gestor			
Croquis ubicación del Establecimiento/Empresa			
Cédula de Identidad de el / los firmantes			
Otros (especificar):			

Obs.: Todas las copias de documentos presentados deben ser bien legibles y autenticadas por escribanía

Información Complementaria

Firmas de las Personas Autorizadas

Documento de Identidad:		1
Nombres:		
Apellidos:		
Cargo:		
Teléfonos:		
Correo Electrónico:		
Dirección Particular:		
Departamento:	Ciudad:	
Documento de Identidad:		2
Nombres:		
Apellidos:		
Cargo:		
Teléfonos:		
Correo Electrónico:		
Dirección Particular:		
Departamento:	Ciudad:	
Documento de Identidad:		3
Nombres:		
Apellidos:		
Cargo:		
Teléfonos:		
Correo Electrónico:		
Dirección Particular:		
Departamento:	Ciudad:	
Documento de Identidad:		4
Nombres:		
Apellidos:		
Cargo:		
Teléfonos:		
Correo Electrónico:		
Dirección Particular:		
Departamento:	Ciudad:	
Documento de Identidad:		5
Nombres:		
Apellidos:		
Cargo:		
Teléfonos:		
Correo Electrónico:		
Dirección Particular:		
Departamento:	Ciudad:	

Declaro que los datos y documentos suministrados son veraces y auténticos, expresando igualmente estar en conocimiento de las sanciones previstas en la legislación vigente para el caso de que no lo fueran.

Lugar y Fecha _____