

JUNTA TECNICA DE BIENES RAICES

FORMULARIO DE REGISTRO DE PERSONA JURIDICA

INTEGRADAS POR CORREDORES DE BIENES RAICES

RESOLUCION N° DEL DE DE

GACETA OFICIAL 6 DE 8 DE JULIO DE 1999

Ley 23 de 27 de abril de 2015

USO DE LA OFICINA

FECHA DE REGISTRO _____

REGISTRO N° _____

VENCIMIENTO _____

OBSERVACIONES _____

1. Razón

Social _____

2. Indique el tipo de sociedad _____

3. A) Nombre Usual y B) Nombre Comercial (ambos)

A. _____

B. _____

4. Datos sobre Constitución:

a) Fecha de constitución: _____

b) Escritura Pública N° _____ Notaria Pública _____ Circuito _____

c) Registro al Tomo (Rollo) _____ Folio (Imagen) _____ Asiento(Ficha) _____

d) Fecha de Inscripción _____

5. Enmiendas al Pacto Social	Tomo	Folio	Asiento	
Escritura	fecha	(rollo)	(imagen)	(ficha)
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

6. Fecha de iniciación de actividad profesional _____

Día Mes Año

7. Domicilio legal de la sociedad _____

8. Dirección Actual _____

9. Teléfonos _____

10. Correo electrónico _____

11. Apartado Postal _____ Zona Postal _____

12. Nombre del Representante Legal _____

13. Firmas extranjeras con las cuáles está asociados y/o representación, corresponsalía, agencia, asociación temporal (joint venture).

Nombre	País	Estado/Ciudad
_____	_____	_____
_____	_____	_____

13.1 Fecha del Contrato y/o Convenio de Asociación y/o representación, agencia, corresponsalía, asociación temporal:

13.2 Descubra la Naturaleza de la Relación:

14. Oficinas o Sucursales:

País o Ciudad	Dirección	Gerente o Representante
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

15. Socio, Accionista, directores y dignatarios: con derecho al uso de la

Nombre	cedula	N°	Firma socia		
			cargo (*)	(si)	o (no)
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

(*) Indicador calidad de socio, accionista, director o dignatarios

16. Yo _____ en mi calidad de _____
_____ DECLARO que los

Datos que constan en este formulario es verdadero.

Firma: _____

Cédula N°: _____

Licencia C.B.R. N°: _____

Fecha: _____

Lugar y fecha de entrega: _____

Nombre del funcionario que recibió: _____

Firma y sello oficial: _____

NOTA:

- El usuario puede ampliar esta información con los anexos que considere necesarios.
- No debe haber espacios en blancos deben ser llenados, de **No Aplicar** poner N/A y ser subrayado por el usuario los espacios libres.