**SOLICITUD DE LICENCIA DE** **EMPRESA MULTINACIONAL PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS RELACIONADOS CON LA MANUFACTURA (EMMA).**

**LE-RG-001**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Datos Generales de la Sociedad Solicitante.** | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | |
| Tipo de Sociedad: |  | | | | | |
| **Datos de la Sociedad:** | | | | | | |
| R.U.C. |  | | | | | |
| Datos de inscripción en el Registro Público: |  | | | | | |
| Fecha de Inscripción: |  | | | | | |
| Dirección de la Sociedad: |  | | | | | |
| Teléfonos: |  | | | | | |
| Correo Electrónico: |  | | | | | |
| Página Web del Grupo Empresarial: |  | | | | | |
| País de Origen del Grupo Empresarial: |  | | | | | |
| ¿La empresa solicitante u otra del mismo grupo empresarial tienen operaciones en Panamá o cuenta con una Licencia de Sedes de Empresa Multinacional? | | | Si |  | No |  |
| **Si tienen:** | | | | | | |
| Nombre de la Empresa: |  | | | | | |
| Fecha de Constitución: |  | | | | | |
| Actividades: |  | | | | | |
| 1. **Datos Generales del Representante Legal:** | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | |
| Nacionalidad: |  | | | | | |
| Cédula o Pasaporte: |  | | | | | |
| Correo Electrónico: |  | | | | | |
| 1. **Datos Generales de los Directores, Dignatarios y Apoderados (indique nacionalidades y pasaportes):** | | | | | | |
| Directores: |  | | | | | |
| Dignatarios: |  | | | | | |
| Apoderados: |  | | | | | |
| 1. **Datos Generales del Gerente General de la Empresa:** | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | |
| Nacionalidad: |  | | | | | |
| Cédula o Pasaporte: |  | | | | | |
| Correo Electrónico: |  | | | | | |
| 1. **Datos del Abogado solicitante:** | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | |
| Firma de Abogados: |  | | | | | |
| Teléfono: |  | | | | | |
| Dirección: |  | | | | | |
| Correo Electrónico: |  | | | | | |
| 1. **Nombre del Grupo Empresarial al cual pertenece la sociedad solicitante:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 1. **Principales actividades u operaciones comerciales que desarrolla el grupo empresarial:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 1. **Activos del grupo empresarial en US dólares americanos (en letras y números), señalado en los estados financieros presentados. (El monto de los activos debe coincidir con el expresado en la declaración jurada suscrita por el Representante legal de la sociedad solicitante.)** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 1. **Servicios o actividades que ejecutará en calidad de EMMA (Incluir breve descripción del alcance de la(s) actividad(es):** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 1. **¿Para el desarrollo de sus actividades requiere de un estudio de impacto ambiental?** | | | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Si |  | No |  | | | | | | | |
| 1. **Filiales o subsidiarias a las cuales prestará los servicios o actividades, identificadas con nombre y dirección completa:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 1. **Nombre y dirección completa de la Casa Matriz del Grupo Empresarial:** | | | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 1. **Inversión estimada (toda aplicación de recursos financieros a la puesta en operación de la EMMA en el país). Detallar el total por tipo de rubro. (Para fines estadísticos)** | | | | | Compra – Oficinas: |  | Compra -Viviendas: |  | | Adquisición activos fijos: |  | | | | Otras inversiones: |  | | | | **Total:** |  | | | | | | | | | |
| 1. **Proyección y descripción de los gastos operativos anuales de la EMMA en la República de Panamá (dichos gastos deben ser adecuados a la naturaleza del negocio que llevará a cabo la empresa). Detallar el total por tipo de rubro.** | | | | | | |
| Arrendamiento– Oficinas: |  | | | Arrendamiento/Viviendas: |  | |
| Remodelaciones |  | | | | | |
| Salarios y remuneraciones laborales |  | | | | | |
| Otros gastos: (detallar) |  | | | | | |
| **Total:** |  | | | | | |
| 1. **Proyección de la cantidad de empleados calificados a tiempo completo por contratar durante su primer año de operaciones (dicho personal debe ser adecuado a la naturaleza del negocio).** | | | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Personal Extranjero: |  | Cargo: |  | | Personal Nacional: |  | Cargo: |  |   **Total:** | | | | | | |
| 1. **¿El Grupo Empresarial cotiza en bolsa de valores locales o internacionales?** | | | | | | |
| Nombre de la bolsa de valores y enlace (link). | Sí | | | No | | |
|  |  | | |  | | |
| En caso afirmativo, mencione el valor de las acciones en dólares americanos. | (en números) | | | (en letras) | | |
| 1. **Autoriza el uso del logo del Grupo empresarial para fines informativos o promocionales del Régimen de EMMA. (En caso afirmativo suministrar el logo de forma digital).** | | | | | | |
| Si |  | | | No | | |
| 1. **Planes de responsabilidad social empresarial en Panamá:** | | | | | | |
| Social: |  | | | | | |
| Transferencia de Tecnología: |  | | | | | |
| Capacitación: |  | | | | | |
| **Fecha** | | **Nombre y Firma del Representante Legal** | | | | |
|  | |  | | | | |

|  |
| --- |
| **NOTAS:** |
| Todos los puntos deben ser desarrollados en su totalidad, el solicitante podrá agregar puntos aclaratorios en sustento de su solicitud, no se aceptará incompleta, ni modificada. |

|  |
| --- |
| Sello de Recibido |