

CHECKLIST PERSONA NATURAL
SERVICIO INTEGRAL DE FORMALIZACIÓN DE EMPRESA

- (CNR) Formulario de solicitud de Matrícula de Empresa de 1^a vez
- (CNR) Recibo original de pago de derechos de registro de matrícula
- (CNR) Original de balance inicial
- (CNR) Fotocopia del balance inicial reducida al 74% centrada en papel tamaño oficio
- (CNR) Recibo original de pago de derechos de registro del balance (\$17.14)
- (HDA) Formulario para emisión del NIT/NRC
- (HDA) Formulario para asignación y autorización de Correlativo de Facturas
- (HDA) Fotocopia de DUI (o Pasaporte en caso de ser extranjero) del titular de la empresa (AUTENTICADO POR NOTARIO)
- Fotocopia del NIT del titular de la empresa (AUTENTICADO POR NOTARIO)
- (HDA) Recibo de Pago de NIT (1^a vez \$0.23)

- | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> (HDA) Autorización para realizar trámites emitida por el titular de la empresa o su apoderado, autenticada la firma por notario (<i>en caso que no comparezca el titular o su apoderado personalmente</i>) |
| <input checked="" type="checkbox"/> (HDA) Fotocopia de NIT y DUI o pasaporte (si es extranjero) de la persona autorizada para efectuar el trámite (<i>en caso que no comparezca el titular o su apoderado personalmente</i>) (AUTENTICADO POR NOTARIO) |
| <input checked="" type="checkbox"/> (HDA) Pago por laminación de carné IVA y NIT \$0.70 |

- (ISSS) Formulario de Aviso de Incripción de Patrono, con fotocopias del Nit y Dui del Representante Legal. (AUTENTICADO POR NOTARIO)
- (ISSS) Fotocopia de DUI del titular de la empresa
- (ISSS) Pago por laminación de carné \$0.35
- (TRAB) Solicitud de inscripción del centro de trabajo, con fotocopias de NIT Y DUI del Representante Legal. (AUTENTICADO POR NOTARIO)
- (TRAB) Fotocopia de DUI de la persona designada para representar al titular de la Empresa o Establecimiento (AUTENTICADO POR NOTARIO)
- (TRAB) Copia de la solicitud de inscripción del centro de trabajo

José López

Nombre y Firma del Presentante

Teléfono de contacto: 22464630 Correo electrónico: jlopez@gmail.com

Observaciones (receptora):

Completo