



REGISTROS SOLICITADOS:

Constancia de inscripción de establecimiento en el Ministerio de Trabajo

DATOS PERSONALES DEL COMERCIANTE

Primer nombre	Otros nombres	Primer apellido	Otros apellidos
Conocido por	Sexo	Fecha de nacimiento	País de nacimiento
Departamento de nacimiento	Municipio de nacimiento	Lugar de nacimiento	Nacionalidad
Profesión u oficio	Documento de identidad		NIT
NRC (Tarjeta de IVA)	Fecha de emisión del NRC	Inscripción de matrícula	Número patronal

DOMICILIO DEL COMERCIANTE

Avenida, calle u otro	Edificio	Tipo y número de inmueble	Colonia, barrio u otro
Departamento de domicilio	Municipio de domicilio	Complemento de dirección	Clave catastral
Teléfono	Celular	Fax	Correo electrónico

INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO O EMPRESA (LUGAR DE TRABAJO)

Nombre que identifica su empresa o negocio	Valor del activo a la fecha	Importe de las ventas realizadas o previstas	Sector
Actividad económica de la empresa			

ASIGNACIÓN Y AUTORIZACIÓN DE CORRELATIVOS PARA EL ESTABLECIMIENTO PRINCIPAL

Imprenta que emitirá sus documentos			Facturas
Comprobante de crédito fiscal	Nota de remisión	Nota de crédito	Nota de débito
Factura de exportación	Factura de venta simplificada	Comprobante de liquidación	Documento contable de liquidación

EMPLEARÁ PERSONAL

Fecha de inicio de labores del primer trabajador	Total de trabajadores remunerados	Monto total de los salarios mensuales	
--	-----------------------------------	---------------------------------------	--

INSCRIPCIÓN DE ESTABLECIMIENTO EN EL MINISTERIO DE TRABAJO

Primer nombre	Otros nombres	Primer apellido	Otros apellidos
Conocido por	Número de DUI		

DIRECCIÓN DEL NEGOCIO (LUGAR DE TRABAJO)

Avenida, calle u otro	Edificio	Tipo y número de inmueble	Colonia, barrio u otro
Departamento de domicilio	Municipio de domicilio	Complemento de dirección	Clave catastral
Teléfono	Celular	Fax	Correo electrónico

ESTABLECIMIENTO(S) SECUNDARIO(S)

DATOS DEL APODERADO

Primer nombre	Otros nombres	Primer apellido	Otros apellidos
Conocido por		NIT	

NOTIFICACIONES

Avenida, calle u otro	Edificio	Tipo y número de inmueble	Colonia, barrio u otro
Departamento de domicilio	Municipio de domicilio	Complemento de dirección	Clave catastral
Teléfono	Celular	Fax	Correo electrónico

PERSONA(S) AUTORIZADA(S) PARA RETIRAR DOCUMENTOS.

¿Quién va a retirar los documentos?

DECLARACIÓN JURADA

Declaro que la información contenida en este documento corresponde absoluta y fidedignamente a la realidad y que se adecua a lo exigido por la reglamentación. Manifiesto mi pleno conocimiento que el Gobierno de El Salvador en ejercicio de sus atribuciones y funciones de inspección, verificación y fiscalización establecidas por las Leyes Nacionales, esta facultado para sancionar si constatase la falsedad de lo declarado, haciéndome responsable de la falta determinada y afrontando las acciones que la ley dispone.

Nombre completo	Lugar	Fecha	Firma y sello (si cuenta con uno)

ATENCIÓN: Solamente se debe autenticar la firma anterior en el caso de solicitar autorización de correlativos y no sea el titular de la solicitud quien la presente ante las autoridades.

DOY FE; Que la firma que antecede y que se lee "_____", ES AUTENTICA, por haber sido reconocida en mi presencia por _____, quien es de _____ años de edad, de profesión _____, del domicilio de _____, departamento de _____, persona a quien no conozco pero identifico por medio de su _____ número _____, departamento de _____, del día _____ de _____ de dos mil _____.