

DECLARACIÓN JURADA PARA EL REGISTRO Y ACREDITACION NACIONAL DE ICAP´s

Este Formulario constituye Declaración Jurada y es de exclusiva responsabilidad de la ICAP que la presenta.
PRO BOLIVIA podrá verificar en cualquier momento la información y documentación presentada.

I. Datos Generales de la ICAP

Registro Nuevo Renovación

1. (*) Nombre o Razón Social:

2. Matricula de Comercio: 3. (*) NIT: 4. (*) Años de experiencia a la fecha:

5. (*) Tipo Societario Sociedad de Responsabilidad Limitada Sociedad Anonima Fundación Empresa Umipersonal Persona Natural ONG

II. Datos del Representante Legal

1. (*) Genero: Femenino Masculino

2. (*) Nombres: Apellido Paterno: Apellido Materno:

3. (*) Documento Identidad: Expedido (*): 4. (*) Telefono:

5. (*) Celular: 6. (*) Correo electrónico:

III. Ubicación de la ICAP

1. (*) Departamento: 2. (*) Municipio:

3. (*) Dirección: 4. (*) Zona:

5. Sitio Web: 6. Tiene Sucursales: Si No

IV. Cobertura de Servicios

1. (*) Cobertura de Servicios a Departamentos:

Chuquisaca <input type="checkbox"/>	Oruro <input type="checkbox"/>	Santa Cruz <input type="checkbox"/>
La Paz <input type="checkbox"/>	Potosí <input type="checkbox"/>	Beni <input type="checkbox"/>
Cochabamba <input type="checkbox"/>	Tarija <input type="checkbox"/>	Pando <input type="checkbox"/>

V. (*) Servicios

1. Capacitación:	1.1. Gestion y Administracion (Detalle las Principales areas de Especializacion)	<input type="checkbox"/> - Administración <input type="checkbox"/> - Finanzas <input type="checkbox"/> - Comercialización <input type="checkbox"/> - Transversales	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	1.2. Tecnico Productivo (Ej. Diseño de Calzado, otros)	<input type="checkbox"/> - Alimentos <input type="checkbox"/> - Cuero <input type="checkbox"/> - Madera <input type="checkbox"/> - Metalmeccanica <input type="checkbox"/> - Textiles	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
2. Asistencia Tecnica:	2.1. Asistencia Tecnica (Detalle las Principales areas de Especializacion)	<input type="checkbox"/> - Alimentos <input type="checkbox"/> - Cuero <input type="checkbox"/> - Madera <input type="checkbox"/> - Metalmeccanica <input type="checkbox"/> - Textiles	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

JURO LA EXACTITUD DE LA PRESENTE DECLARACION

<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 100px;">LUGAR:</td> <td><input style="width: 90%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">Día</td> <td style="border: none;">Mes</td> <td style="border: none;">Año</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 30%; height: 20px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 30%; height: 20px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 30%; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> </table>	LUGAR:	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Día	Mes	Año	<input style="width: 30%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30%; height: 20px;" type="text"/>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:</td> <td><input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Nombre:</td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>C.I.:</td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> </table>	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>	Nombre:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	C.I.:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
LUGAR:	<input style="width: 90%;" type="text"/>														
Día	Mes	Año													
<input style="width: 30%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30%; height: 20px;" type="text"/>													
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>														
Nombre:	<input style="width: 100%;" type="text"/>														
C.I.:	<input style="width: 100%;" type="text"/>														

* Debe ser llenado obligatoriamente.

Nota: El formulario tendrá validez únicamente con la firma del Propietario o Representante Legal.

DECLARACIÓN JURADA ANEXO DE SUCURSALES

UBICACIÓN SUCURSAL

Departamento:

Provincia:

Municipio:

Territorio indígena

Zona y Barrio:

Dirección detallada:

Teléfonos:

Celular:

Nota: En caso de tener más Sucursales, utilizar el formato cuantas veces necesite.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

C.I.:

Fecha:

** Debe ser llenado obligatoriamente.*

Nota: El formulario tendrá validez únicamente con la firma del Propietario o Representante Legal.

**DECLARACIÓN JURADA
ANEXO CROQUIS**

CROQUIS UBICACIÓN

Nombre ó Razon Social:

Referencias de Ubicación (referencia importante que se encuentre en inmediaciones):

(Ej: Una cuadra antes de llegar a la Iglesia Cuerpo de

Referencias de Transporte de como llegar (Líneas de minibuses, otros):

(Ej: Pasa a una cuadra el Minibus "232")

* Debe ser llenado obligatoriamente.

Nota: El formulario tendrá validez únicamente con la firma del Propietario o Representante Legal.