

CAMARA DE COMERCIO E INDUSTRIAS DE ATLÁNTIDA
La Ceiba, Atlántida, Honduras, C.A.



FORMULARIO DE REGISTRO PARA COMERCIANTE INDIVIDUAL

Fecha: _____

TIPO DE TRAMITE: Registro [] Afiliación []
Reingreso [] Código _____

RTN:

LPS:

1. INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE COMERCIAL:

DIRECCIÓN DETALLADA:

REPRESENTACIÓN GEOGRÁFICA: Local [] Regional [] Nacional [] Internacional []

Cantidad de establecimientos:

Número de empleados:

Teléfonos:

Fax:

E-mail(s):

Página Web:

NOMBRE

NO. DE IDENTIDAD

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

Representante Legal:

Gerente General:

**2. REGISTRO
MERCANTIL**

Matricula

Inscripción

Tomo

Fecha

Ciudad

3. REGISTRO CCIA

No. De Registro

Folio

Tomo

Fecha

Capital Autorizado

**4. ACTIVIDAD
ECONÓMICA**

Importa:

Exporta:

Actividad Primaria:

Actividad Secundaria:

5. PAGO DE MEMBRESÍA DE AFILIACIÓN A CÁMARA

Forma de Pago

Cobrador [] Depósitos [] Transferencia Electrónica [] Cargo Automático []
Oficina CCIA []

Frecuencia de Pago

Mensual [] Trimestral [] Semestral [] Anual [] COUTA:

Documentos
Anexados

- Copia de la Escritura
- Copia de identidad y RTN del comerciante (carta poder y copia de identidad del registrante)

El representante (Persona Natural o jurídica o su Representante Legal) manifiesta que la información consignada en este registro es fidedigna y se sujetará a las leyes - Decretos y actos administrativos que reglamenta el uso.

Firma / Sello de la Empresa