



Subsecretaría de Estado de Comercio
Dirección General de Comercio de Servicios

REGISTRO DE PRESTADORES DE SERVICIOS DEL PARAGUAY

SOLICITUD DE RENOVACIÓN - PERSONA JURIDICA

Constancia REPSE Nº

1. DATOS (*)

Razón Social.....
Capital.....Antigüedad.....
Actividad Principal.....

2. DOMICILIO (*)

a) En Paraguay

Dirección.....Ciudad.....
Departamento.....
Teléfono.....Fax.....Correo Electrónico.....
Sitio Web.....

b) En el Extranjero (Casa Matriz o Filial – si lo hubiere)

Razón Social.....Casa Matriz/Filial.....
Dirección.....Ciudad.....País.....
Teléfono.....Fax.....Correo Electrónico.....

c) R.U.C. Nº.....

3. DIRECTIVOS DE LA EMPRESA CONFORME ESTATUTOS SOCIALES O ACTA DE ASAMBLEA (como datos de referencia) (*)

| Nombre y Apellido | Cargo | Profesión | Nacionalidad | C.I. Nº |
|-------------------|-------|-----------|--------------|---------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |

4. NUMERO DE EMPLEADOS, ADJUNTAR LA INSCRIPCION EN EL IPS (*)

| PROFESIONALES | | TECNICOS | | NO CALIFICADO | | TOTAL | |
|---------------|-------------|------------|-------------|---------------|-------------|------------|-------------|
| Nacionales | Extranjeros | Nacionales | Extranjeros | Nacionales | Extranjeros | Nacionales | Extranjeros |
| | | | | | | | |

5. PROFESIONALES INDEPENDIENTES CONTRATADOS (en casos de que hubiere) (*)

| Nombre y Apellido | C.I. Nº | Profesión | RUC | Nº REPSE |
|-------------------|---------|-----------|-----|----------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |



Subsecretaría de Estado de Comercio
Dirección General de Comercio de Servicios

*En el caso que los mismos no se hallen inscriptos, presentar conjuntamente la solicitud de registro a favor de los mismos con las documentaciones pertinentes. En caso de que se sean más de 3 (tres) profesionales independientes contratados, adjuntar al presente documento listado de completo de profesionales contratados

6. RESPONSABLE TECNICO O LEGAL CON RESIDENCIA PERMANENTE (*)

| Nombre y Apellido | Profesión | Área de Servicio | Nº de Acreditación otorgado por |
|-------------------|-----------|------------------|---------------------------------|
| 1- | | | |
| 2- | | | |

| Nacionalidad | Registro Único del Contribuyente - RUC | Nº C.I. Paraguaya o Residencia Permanente (en caso de extranjero) |
|--------------|--|---|
| 1- | | |
| 2- | | |

7. DETALLAR ESPECÍFICAMENTE TODOS LOS SERVICIOS QUE PRESTA LA RAZÓN SOCIAL (*)

| SERVICIOS PRESTADOS | % EN LA FACTURACIÓN TOTAL |
|-----------------------------------|---------------------------|
| 7.1. Servicios Principales | |
| | |
| | |
| 7.2. Servicios Secundarios | |
| | |
| | |

8. FACTURACION ANUAL (*)

| FACTURACION TOTAL ANUAL (en guaraníes) | MERCADO de DESTINO DEL SERVICIO | |
|--|---------------------------------|-------------------|
| | % Mercado Interno | % Mercado Externo |
| | | |

9. AUTORIZACION SI EXISTE REQUISITO LEGAL

| |
|--|
| |
| |

LOS DATOS CONSIGNADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO TIENEN CARÁCTER DE DECLARACION JURADA PARA DETERMINAR LA PERTINENCIA DEL REGISTRO Y LA CLASIFICACION SECTORIAL CORRESPONDIENTE, POR LO QUE DEBERAN SER VERDADEROS Y CONCORDAR ESTRICTAMENTE CON LAS DOCUMENTACIONES PRESENTADAS, SO PENA DE SER DESESTIMADAS Y/O SANCIONADAS SEGÚN CORRESPONDA. Obs.: Todos los campos marcado con (*) son de llenado obligatorio, en caso de que correspondan.

.....

Firma y Sello

.....

Aclaración