

Solicitud de Certificaciones Copias Certificadas

DATOS GESTOR

Empresa/Persona Física: _____ RNC / Cédula: _____
 Contacto : _____ Teléfono: _____
 A nombre de Quién se Emitirá Factura: _____ RNC/Cédula: _____
¿Comprobante Fiscal? Sí ___ No ___ Desea servicio VIP? Sí ___ No ___

Denominación o Razón Social: _____
 Registro Mercantil No. _____ SD

Orden	Favor indicar el tipo de servicios deseados	Marca con una X
1	Certificación si la Sociedad está o no Matriculada	
2	Certificación de Cuántas Compañías Figura X Persona como Accionista/Socio y Miembros Consejo o del Organo de Gestión y Comisario de Cuentas	
3	Certificación de Disolución / Liquidación	
4	Certificación Cancelación Registro Mercantil Sociedad en Participación	
5	Certificación Cierre Registral Sociedades Extranjeras	
6	Certificación de la Cantidad de Acciones / Cuotas Sociales que Posee una Persona en una Sociedad Determinada.	
7	Certificación Historica	
8	Copias Certificadas de los Documentos Societarios/del Certificado Registro Mercantil	

DETALLE DE LA INFORMACION SOLICITADA (APLICA PARA LOS SERVICIOS 3, 6, 7 y 8):

FIRMA SOLICITANTE / PERSONA AUTORIZADA*

(*) Para caso 3, 4 y 5 firma la persona autorizada, para los demás firma el solicitante.