

Declaración Jurada

Declaro que toda la información suministrada en este formulario se ajusta a la verdad, es correcta y completa.

DATOS PARA NOTIFICACIONES	Datos para Notificaciones (si es diferente al domicilio fiscal o del representante legal)		
	Nombres _____		
	Primer Apellido _____	Segundo Apellido _____	
	Domicilio		
	Departamento _____	Distrito/Ciudad _____	Localidad/Compañía _____
	Barrio _____	Calles _____	
Número _____	Teléfono/Fax/Celular _____	Correo Electrónico _____	
Casa []	Departamento []		

AUTORIZACIÓN	Autorización para Gestor		
	Nombres _____		
	Primer Apellido _____	Segundo Apellido _____	
	Tipo de Documento: <input type="radio"/> Cédula de Identidad <input type="radio"/> Pasaporte Número _____		
	Domicilio		
	Departamento _____	Distrito/Ciudad _____	Localidad/Compañía _____
Barrio _____	Calles _____		
Número _____	Teléfono/Fax/Celular _____	Correo Electrónico _____	
Casa []	Departamento []		

CONFORMIDAD	1) Si en su actividad Usted difundirá o utilizará obras o bienes intelectuales propiedad de terceros, protegidos por Tratados Internacionales y las Leyes de Propiedad Intelectual, ya sea como actividad primaria o secundaria (Ejemplos: Discotecas, Pubs, música funcional en salones de atención al público, etc.) antes del inicio de su actividad Usted deberá obtener la "autorización previa" de las Sociedades de Gestión de Derechos de Autor y Derechos Conexos que funcionan en nuestro país.	
	2) En los casos de utilización de otras obras protegidas, Usted deberá obtener/contar con la autorización previa de los titulares de derecho. El incumplimiento de estas condiciones conlleva las sanciones previstas en la Ley 1328/98 "De Derechos de Autor y Conexos"	
	3) Los residentes permanentes estarán obligados a obtener la Cédula de Identidad Civil dentro de 180 días contados a partir de su ingreso o permanencia en el territorio nacional en tal carácter de conformidad con el Art. 5º del Decreto 18.295/97, "Por el cual se reglamenta la Ley 978/96 de Migraciones."	
	Por la presente, declaro bajo fe de juramento que toda la información suministrada precedentemente se ajusta a la verdad, es correcta y completa. La misma tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que, de ser falsa, tengo conocimiento y asumo las consecuencias legales que ellos implica (Art. 243 del Código Penal Paraguayo, pena privativa de libertad de hasta 5 años).	
Declaro bajo fe de juramento que el propietario/representante legal/apoderado firmó esta Declaración Jurada ante mí, con los datos completos, teniendo a la vista su cédula de identidad original, por lo que asumo y tengo conocimiento de las consecuencias legales que implican la falsa certificación de la firma del documento.		
Solicitante por la Empresa		Recepción por el SUAE
Firma _____		Firma _____ Fecha dd / mm / aa
Aclaración de firma _____		Aclaración de firma _____
Número de Documento _____ CI <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> N° _____		
En carácter de _____ Interesado <input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/>		



El SUAE (Sistema Unificado de Apertura de Empresas) es el resultado de la gestión del gobierno paraguayo, en el marco del Programa Umbral Paraguay, que busca evitar la burocracia y facilitar la formalización de las empresas privadas, nacionales o extranjeras. El SUAE está liderado y supervisado por REDIEX (Red de Inversiones y Exportaciones) del Ministerio de Industria y Comercio.

Instituciones integrantes:

- Corte Suprema de Justicia
- Ministerio del Interior
- Ministerio de Justicia y Trabajo
- Ministerio de Industria y Comercio
- Ministerio de Hacienda
- Instituto de Previsión Social
- Municipalidad de Asunción



SUAE

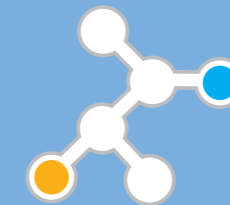
Sistema Unificado de Apertura de Empresas

Cap. Villamayor c/ Del Puerto
(al costado de la Municipalidad de Asunción)

Consultas personales o telefónicas:
de lunes a viernes de 7:00 a 13:00 hs.

Tel.: 525-885

www.suae.gov.py



SUAE

Sistema Unificado de Apertura de Empresas

2

FORMULARIO ÚNICO DE APERTURA DE EMPRESAS
PERSONA JURÍDICA

(PARA USO DEL SUAE)

NOMBRE: _____

Nº MESA DE ENTRADA: _____ FECHA: ____ / ____ / ____

Observación: los campos sombreados serán completados por el SUAUE.

Datos de la Persona Jurídica

Denominación o Razón Social

Nombre de fantasía

Nº de RUC

Tipo de Sociedad

- S.A. Sociedad Colectiva Entidades sin fines de lucro Consorcio o uniones temporales
 S.A.E.C.A. Cooperativa Ente Autárquico, empresas mixtas o públicas Patrimonio Autónomo (Fideicomiso)
 S.R.L. Sociedad en Comandita Institución Municipal Entidades Administración Central
 Sociedad Simple Sucursal o Agencia de Firma Extranjera Institución Gubernamental Otros

Domicilio Fiscal / Domicilio Social

Departamento Distrito/Ciudad Localidad/Compañía Barrio

Dirección

Casa Nº

Departamento Nº

Teléfono 1

Teléfono 2

Teléfono 3

Página Web

Cuenta Corriente Catastral Nº

Padrón Nº

Datos de Constitución de la Persona Jurídica

Fecha de constitución

Fecha de inicio de actividades

Clase de documento

- Escritura Notarial Documento Privado Otros

Nº de registro

Página

Fecha Registro

Actividad Económica Principal (Código y Descripción)

□ □ □ □ □ □

Actividades Económicas Secundarias (Código y Descripción)

□ □ □ □ □ □

□ □ □ □ □ □

□ □ □ □ □ □

Obligaciones

Fecha desde

151 - RETENCIÓN RENTA

Fecha desde

111 - IRACIS - Régimen General

113 - IRACIS - Regímenes Especiales

121 - RENTA PERSONAL - Régimen General

131 - IMAGRO - Régimen General

132 - IMAGRO - Regímenes Especiales

143 - TRIBUTO ÚNICO - Maquila

144 - RENTA - Régimen Simplificado

211 - IVA GENERAL

212 - IVA SEMESTRAL

221 - RETENCIÓN IVA

311 - ISC - General

321 - ISC - Combustibles

411 - RETENCIÓN ACTOS Y DOCUMENTOS

IPS

Dígito verificador

Nº Patronal

Fecha de Inicio de actividad en IPS

Datos del Representante Legal

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombres

Dirección

Documento de Identificación:

- Cédula de Identidad Pasaporte Carnet Migratorio Nº _____

Documento de Respaldo:

- Escritura Poder Otros Especificar _____

Poder entregado mediante documento Nº

Fecha

Nº Matricula Escribano

Correo Electrónico

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombres

Dirección

Documento de Identificación:

- Cédula de Identidad Pasaporte Carnet Migratorio Nº _____

Documento de Respaldo:

- Escritura Poder Otros Especificar _____

Poder entregado mediante documento Nº

Fecha

Nº Matricula Escribano

Correo Electrónico

Establecimientos del Contribuyente o Sucursales

Dirección

Departamento

Distrito/Ciudad

Localidad/Compañía

Barrio

Dirección

Casa Nº

Departamento Nº

Teléfono 1

Teléfono 2

Teléfono 3

Actividad Económica

Código

Descripción

Nombre de Fantasía

Dirección

Departamento

Distrito/Ciudad

Localidad/Compañía

Barrio

Dirección

Casa Nº

Departamento

Teléfono 1

Teléfono 2

Teléfono 3

Actividad Económica

Código

Descripción

Nombre de Fantasía

Dirección

Departamento

Distrito/Ciudad

Localidad/Compañía

Barrio

Dirección

Casa Nº

Departamento

Teléfono 1

Teléfono 2

Teléfono 3

Actividad Económica

Código

Descripción

Nombre de Fantasía

Directores, Gerentes, Socios

Datos de Identificación

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombres

Tipo de Documento

- Cédula de Identidad Pasaporte Carnet Migración Número _____

Razón o Denominación Social

Tipo de Documento

- R.U.C. Otro Número _____ DV _____

Datos de Identificación

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombres

Tipo de Documento

- Cédula de Identidad Pasaporte Carnet Migración Número _____

Razón o Denominación Social

Tipo de Documento

- R.U.C. Otro Número _____ DV _____

Datos de Identificación

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombres

Tipo de Documento

- Cédula de Identidad Pasaporte Carnet Migración Número _____

Razón o Denominación Social

Tipo de Documento

- R.U.C. Otro Número _____ DV _____

Sociedades vinculadas en procesos de transformación por fusión

RUC

Nombre o Denominación

Nº Escritura

Fecha

DÍA MES AÑO

DÍA MES AÑO

DÍA MES AÑO

Otras informaciones

1 - Importador

2 - Exportador

3 - Beneficios Ley 285/93

Cantidades discriminadas del personal que ocupa la firma

Trabajadores al servicio del empleador a la fecha de inscripción

Número de Empleados Nacionales		Número de Obreros Nacionales		Número de Extranjeros		Número de Menores	
HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	HOMBRES

Cantidad Total de Empleados (Completar con 0 si no se cuenta con empleados)

Observaciones