

**AÑO** 2009 **No.** 30

**FORMILAND 90**

**FORMULARIO UNICO DE AUTOREGISTRACION**

|    |  |                               |  |    |  |                 |  |    |  |                       |  |    |  |                                           |  |    |  |           |  |    |  |                           |  |    |  |               |  |    |  |               |  |    |  |    |  |    |  |            |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |   |  |
|----|--|-------------------------------|--|----|--|-----------------|--|----|--|-----------------------|--|----|--|-------------------------------------------|--|----|--|-----------|--|----|--|---------------------------|--|----|--|---------------|--|----|--|---------------|--|----|--|----|--|----|--|------------|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|---|--|
| 01 |  | RAZON O DENOMINACION SOCIAL   |  | 02 |  | RUC             |  | 1  |  | 7                     |  | 9  |  | 2                                         |  | 0  |  | 3         |  | 2  |  | 5                         |  | 2  |  | 0             |  | 0  |  | 0             |  | 0  |  | 0  |  | 3  |  | EXPEDIENTE |  | 1  |  | 5  |  | 5  |  | 6  |  | 6  |  | 2 |  |
| 03 |  | DISRIBER CIA.LTDA             |  | 04 |  | PROVINCIA       |  | 05 |  | CANTON                |  | 06 |  | CIUDAD                                    |  | 07 |  | PARROQUIA |  | 08 |  | STO DOMINGO DE LOS RACHAS |  | 09 |  | SANTO DOMINGO |  | 10 |  | SANTO DOMINGO |  | 11 |  | 5  |  | 12 |  | 13         |  | 14 |  | 15 |  | 16 |  | 17 |  | 18 |  |   |  |
| 09 |  | CALLE                         |  | 10 |  | NUMERO          |  | 11 |  | TELEFONO:             |  | 12 |  | 0                                         |  | 2  |  | 3         |  | 7  |  | 5                         |  | 1  |  | 5             |  | 6  |  | 7             |  | 13 |  | 14 |  | 15 |  | 16         |  | 17 |  | 18 |  |    |  |    |  |    |  |   |  |
| 10 |  | VIA CHONE KM 4 1/2            |  | 11 |  | INTERSECCION    |  | 12 |  | EDIFICIO C. COMERCIAL |  | 13 |  | PISO,DEPTO.OFICINA                        |  | 14 |  | 15        |  | 16 |  | 17                        |  | 18 |  | 19            |  | 20 |  | 21            |  | 22 |  | 23 |  | 24 |  | 25         |  | 26 |  | 27 |  | 28 |  |    |  |    |  |   |  |
| 11 |  | ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL |  | 12 |  | COD. ACTIV      |  | 13 |  | EMAIL                 |  | 14 |  | VENTA AL POR MAYOR DE BEBIDAS ALCOHOLICAS |  | 15 |  | 16        |  | 17 |  | 18                        |  | 19 |  | 20            |  | 21 |  | 22            |  | 23 |  | 24 |  | 25 |  | 26         |  | 27 |  | 28 |  |    |  |    |  |    |  |   |  |
| 12 |  | REPRESENTANTE LEGAL           |  | 13 |  | CEDULA          |  | 14 |  | CARGO                 |  | 15 |  | ROBERTO RAMOS PAREDES                     |  | 16 |  | 17        |  | 18 |  | 19                        |  | 20 |  | 21            |  | 22 |  | 23            |  | 24 |  | 25 |  | 26 |  | 27         |  | 28 |  |    |  |    |  |    |  |    |  |   |  |
| 13 |  | PERSONAL OCUPADO              |  | 14 |  | AUDITOR EXTERNO |  | 15 |  | R.N.A.E.              |  | 16 |  | 29                                        |  | 30 |  | 31        |  | 32 |  | 33                        |  | 34 |  | 35            |  | 36 |  | 37            |  | 38 |  | 39 |  | 40 |  | 41         |  | 42 |  |    |  |    |  |    |  |    |  |   |  |
| 14 |  | SIRIACION                     |  | 15 |  | ADMINISTRACION  |  | 16 |  | PRODUCCION            |  | 49 |  | OTROS                                     |  | 2  |  | 21        |  | 22 |  | 23                        |  | 24 |  | 25            |  | 26 |  | 27            |  | 28 |  | 29 |  | 30 |  | 31         |  | 32 |  |    |  |    |  |    |  |    |  |   |  |

[illegible]

### V : Configuración de la Inversión Extranjera

### 1: Inspección Externa Directa

## 2: Inserción Subregional

### 3: Inversen des Negations

4: Inversión de extranjeros calificada como Nacional

**TOTAL**

400.00 .

24 : Si vous êtes accablés par ceux qui ne vous comprennent pas, ne vous laissez pas aller.

**NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARA CON ENMIENDAS O TACHONES**

**FECHA DE PRESENTACION**

| AÑO |  |  |  | MES |  | DÍA |  |
|-----|--|--|--|-----|--|-----|--|
|     |  |  |  |     |  |     |  |

os calificadas como Nacional ) TOTAL 1

ENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARA CON ENMIENDA

*[Handwritten Signature]*