**SISTEMA DEPARTAMENTAL DE CONTROL PARA EL TRANSPORTE DE MINERALES Y METALES**

**(FORMULARIO DE SOLICITUD DE REGISTRO)**

1. **IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA UNIPERSONAL O SOCIEDAD COMERCIAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RAZON SOCIAL** | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  | Mat. de Comercio |  | | NIT |  | | NIM |  | |
| **DIRECCION** | |  |  |  | | --- | --- | --- | | Departamento: | Provincia: | Municipio: | |
| |  | | --- | | Avenida/Calle: | |
| **ACTOR PRODUCTIVO MINERO** | En cumplimiento del art. 369.I de la C.P.E.   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Estatal |  |  | Privada |  |  | Cooperativa |  | |
| **DATOS DE CONTACTO** | |  |  |  | | --- | --- | --- | | Teléfono: | Celular: | Correo electrónico: | |

1. **INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO**

**(SIDCOM)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO** | |  | | --- | |  | |
| **CARNET DE IDENTIDAD** | .   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Expedido en: |  | |
| **DIRECCION** | .   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Departamento: | Provincia: | Municipio: |   . |
| .  .   |  |  | | --- | --- | | Avenida/Calle: |  |   . |
| **DATOS DE CONTACTO** | .   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Teléfono: | Celular: | Correo electrónico: | |

1. **INFORMACIÓN DEL RESPONSABLE DEL FORMULARIO 101**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE COMPLETO** | **C.I. N°** | **TELEFONO** | **CELULAR** | **CORREO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| * En caso de existir modificaciones en el personal responsable del llenado del Formulario 101, poner en conocimiento de la SDMM. * Toda información proporcionada en el presente formulario, tiene carácter de Declaración Jurada. No se permiten tachaduras, borrones ni enmiendas. |

………………………..

**SELLO Y FIRMA**