**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**