



SOLICITUD DE CERTIFICACION INTEGRRA

Código:

RMR-03

Aprobado por: REGISTRADOR TITULAR

Página 1 de 1

Versión: 2
05-Sept-2022

Sr. Registrador del Centro Asociado Registro Mercantil de la Cámara de Comercio e Industrias de Cortes.

Yo, [REDACTED] mayor de edad, con Nacionalidad Hondureña, Con identidad N° [REDACTED] - [REDACTED] - [REDACTED] de profesión u oficio [REDACTED]

Y con domicilio en la ciudad de [REDACTED].

Con el debido respeto comparezco ante usted, solicitando se me extienda CERTIFICACION INTEGRRA de:

ASIENTO N°: [REDACTED] TOMO N°: [REDACTED]

FOLIO N°: [REDACTED] (si es libro manuscrito)

MATRICULA: [REDACTED] ASIENTO: [REDACTED]

Tipo de libro

- | | | | |
|-------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|
| Comerciante social | <input type="checkbox"/> | Establecimiento Mercantil | <input type="checkbox"/> |
| Comerciante individual | <input type="checkbox"/> | Prenda Mercantil | <input type="checkbox"/> |
| Anotaciones preventivas | <input type="checkbox"/> | | |

Bajo el nombre, razón o denominación social:

[REDACTED]

Al señor Registrador del centro Asociado Registro Mercantil de la Cámara de Comercio e Industrias de Cortes, SOLICITO:

Admitir la presente solicitud y darle el trámite conforme a la ley.

San Pedro Sula, Cortes, a los [REDACTED] días del mes de [REDACTED] del año [REDACTED]

Firma del Solicitante