



SOLICITUD DE INSCRIPCION

Código:

RMR-01

Aprobado por: REGISTRADOR TITULAR

Página 1 de 1

Versión: 3
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 facilite el número de tomo y el número de asiento en la cual se encuentra inscrita el o la:

Sociedad

Bajo la denominación o razón social

[REDACTED]

Comerciante individual

Nombre y N. de identidad de comerciante

[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