



Ministerio de Industria y Comercio

S U A C E

Sistema Unificado de Apertura
y Cierre de Empresas

1

FORMULARIO ÚNICO DE APERTURA DE EMPRESAS
UNIPERSONAL Y EMPRESA INDIVIDUAL
DE RESPONSABILIDAD LIMITADA

(PARA USO DEL SUAE)

NOMBRE:

Nº MESA DE ENTRADA: _____ FECHA: ____ / ____ / ____

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA	<input type="radio"/> PERSONA FÍSICA <input type="radio"/> EIRL <input type="radio"/> CONDOMINIO <input type="radio"/> SUCESIONES N° de RUC <input type="text"/>		
	Datos Personales		
	Primer Apellido	Segundo Apellido	Apellido de Casada
	Nombre		Fecha de Nacimiento
	Documento de Identidad: <input type="radio"/> Paraguay <input type="radio"/> Otro: País _____		____/____/____
Tipo de Documento: <input type="radio"/> Cédula de Identidad <input type="radio"/> Pasaporte <input type="radio"/> Carnet de Migración		Número: _____	
Razón o Denominación/EIRL/Condominio/Sucesión (Nombre Fantasía/Persona Física) _____			
Correo Electrónico principal _____		Correo Electrónico secundario _____	
Domicilio Fiscal			
Departamento	Distrito / Ciudad	Localidad / Compañía	Barrio
Dirección			
Casa N°	Departamento N°	Teléfono 1	Teléfono 2 Teléfono 3
Página Web	Cuenta Corriente Catastral N°	Padrón N°	
IPS			
Dígito verificador	N° Patronal	Fecha de Inicio de actividad en IPS	
Datos de constitución EIRL, Condominio o sucesiones			
Inscripción Registro Público (EIRL) N° _____		Página _____	Fecha ____/____/____
Tipo de documento (Condominio o Sucesiones) _____		Fecha ____/____/____	
Actividad Económica Principal (Código y Descripción)			
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____			
Actividades Económicas Secundarias (Código y Descripción)			
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____			
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____			
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____			
Fecha de inicio de actividades: ____/____/____ Mes de cierre: <input type="radio"/> 04 (Abril) <input type="radio"/> 06 (Junio) <input type="radio"/> 12 (Diciembre)			
OBLIGACIONES TRIBUTARIAS			
Obligaciones		Fecha desde	Fecha desde
111 - IRACIS - Régimen General	____/____/____	151 - RETENCIÓN RENTA	____/____/____
111 - IRACIS - Regímenes Especiales	____/____/____	211 - IVA GENERAL	____/____/____
121 - RENTA PERSONAL - Régimen General	____/____/____	213 - IVA - Régimen Simplificado	____/____/____
131 - IMAGRO - Régimen General	____/____/____	221 - RETENCIÓN IVA	____/____/____
132 - IMAGRO - Regímenes Especiales	____/____/____	311 - ISC - General	____/____/____
141 - IRPC	____/____/____	321 - ISC - Combustibles	____/____/____
143 - TRIBUTO ÚNICO - Maquila	____/____/____	411 - RETENCIÓN ACTOS Y DOCUMENTOS	____/____/____
144 - REGIMEN SIMPLIFICADO	____/____/____		

Observación: los campos sombreados serán completados por el SUACE.

SUCURSALES	Establecimientos del Contribuyente o Sucursales			
	Dirección		Dirección	
	Departamento	Distrito / Ciudad	Localidad / Compañía	Barrio

	Dirección			

	Casa N°	Departamento	Teléfono 1	Teléfono 2
	_____	_____	_____	_____
	Teléfono 3			

Actividad Económica				
Código	<input type="text"/>	Descripción	Nombre de Fantasía	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	_____	
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL	Datos del Representante Legal (si es diferente de datos personales)			
	Primer Apellido		Segundo Apellido	
	_____		_____	
	Nombres		Número de Cédula	
	_____		_____	
	Dirección			

	Poder entregado mediante documento N°		Fecha	N° Matrícula Escribano
	_____		___/___/___	_____

CONDominio O SUCESORES	Condóminos o sucesores			
	Datos de Identificación			
	Primer Apellido		Segundo Apellido	
	_____		_____	
	Nombres			

	Tipo de Documento: <input type="radio"/> Cédula de Identidad <input type="radio"/> Pasaporte <input type="radio"/> Carnet Migración Número _____			
	Razón o Denominación Social			

	Tipo de Documento: <input type="radio"/> R.U.C. <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/> Número _____ DV _____			

Datos de Identificación				
Primer Apellido		Segundo Apellido		
_____		_____		
Nombres				

Tipo de Documento: <input type="radio"/> Cédula de Identidad <input type="radio"/> Pasaporte <input type="radio"/> Carnet Migración Número _____				
Razón o Denominación Social				

Tipo de Documento: <input type="radio"/> R.U.C. <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/> Número _____ DV _____				

Otras Informaciones				
<input type="radio"/> 1 - Importador <input type="radio"/> 2 - Exportador <input type="radio"/> 3 - Beneficios Ley 285/93				



Declaración Jurada: Declaro que toda la información
 suministrada en este formulario se ajusta a la verdad,
 es correcta y completa.

Observación: los campos sombreados serán completados por el SUACE.

Cantidades discriminadas del personal que ocupa la firma

Trabajadores al servicio del empleador a la fecha de Inscripción

Número de Empleados Nacionales		Número de Obreros Nacionales		Número de Extranjeros		Número de Menores	
HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES
Cantidad Total de Empleados (Completar con 0 si no se cuenta con empleados) _____							

Observaciones

DATOS DEL MJT

Observación: los campos sombreados serán completados por el SUNE.

DATOS PARA NOTIFICACIONES

Datos para Notificaciones (si es diferente al domicilio fiscal o del representante legal)		
Nombres		

Primer Apellido	Segundo Apellido	
_____	_____	
Domicilio		
Departamento	Distrito / Ciudad	Localidad / Compañía
_____	_____	_____
Barrio	Calles	
_____	_____	
Número	Teléfono / Fax / Celular	Correo Electrónico
_____	_____	_____
Casa ()	Departamento ()	

AUTORIZACIÓN

Autorización para Gestor		
Nombres		

Primer Apellido	Segundo Apellido	
_____	_____	
Tipo de Documento: <input type="radio"/> Cédula de Identidad <input type="radio"/> Pasaporte		
Número		_____
Domicilio		
Departamento	Distrito / Ciudad	Localidad / Compañía
_____	_____	_____
Barrio	Calles	
_____	_____	
Número	Teléfono / Fax / Celular	Correo Electrónico
_____	_____	_____
Casa ()	Departamento ()	

CONFORMIDAD

1) Si en su actividad Usted difundirá o utilizará obras o bienes intelectuales propiedad de terceros, protegidos por Tratados Internacionales y las Leyes de Propiedad Intelectual, ya sea como actividad primaria o secundaria (Ejemplos: Discotecas, Pubs, música funcional en salones de atención al público, etc.) antes del inicio de su actividad Usted deberá obtener la "autorización previa" de las Sociedades de Gestión de Derechos de Autor y Derechos Conexos que funcionan en nuestro país.

2) En los casos de utilización de otras obras protegidas, Usted deberá obtener/contar con la autorización previa de los titulares de derecho. El incumplimiento de estas condiciones conlleva las sanciones previstas en la Ley 1328/98 "De Derechos de Autor y Conexos"

3) Los residentes permanentes estarán obligados a obtener la Cédula de Identidad Civil dentro de 180 días contados a partir de su ingreso o permanencia en el territorio nacional en tal carácter de conformidad con el Art. 5° del Decreto 18.295/97, "Por el cual se reglamenta la Ley 978/96 de Migraciones".

Por la presente, declaro bajo fe de juramento que toda la información suministrada precedentemente se ajusta a la verdad, es correcta y completa. La misma tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que, de ser falsa, tengo conocimiento y asumo las consecuencias legales que ellos implica (Art. 243 del Código Penal Paraguayo, pena privativa de libertad de hasta 5 años).

Declaro bajo fe de juramento que el propietario/representante legal/apoderado firmó esta Declaración Jurada ante mí, con los datos completos, teniendo a la vista su cédula de identidad original, por lo que asumo y tengo conocimiento de las consecuencias legales que implican la falsa certificación de la firma del documento.

Solicitante por la Empresa	Recepción por el SUAE
Aclaración de firma	Aclaración de firma
Firma	Firma
Número de Documento	Fecha
<input type="radio"/> C.I. <input type="radio"/> Otro _____ N° _____ En carácter de	
<input type="radio"/> Interesado <input type="radio"/> Representante Legal	

