



INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL



GOBIERNO DEL PARAGUAY | PARAGUÁI REKUÁI

**INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
DIRECCIÓN DE APOORTE OBRERO PATRONAL
FORMULARIO PARA INCLUSION Y EXCLUSION DE REPRESENTANTE
LEGAL**

1. Datos Generales				
Nombre del Empleador o Razón Social			RUC	
2. Tipo de Sociedad				
SRL	SA	E.A.S.	CONSORCIO	OTRO
Especificar				
3. Datos de/l representante/s legal/es SALIENTE				
Nombres y Apellidos			C.I. N°	
Nombres y Apellidos			C.I. N°	
Nombres y Apellidos			C.I. N°	
Nombres y Apellidos			C.I. N°	
4. Datos de/l representante/s legal/es ENTRANTE				
Nombres y Apellidos			C.I. N°	
Nombres y Apellidos			C.I. N°	
Nombres y Apellidos			C.I. N°	
Nombres y Apellidos			C.I. N°	

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

.....
Firma del Representante Legal y Sello de la Empresa

Aclaración:.....

C.I. N°.....

.....
Firma y Sello del Funcionario Receptor