**FORMULARIO DE ADHESIÓN VOLUNTARIA A LAS COMUNICACIONES ELECTRÓNICAS DEL REGISTRO DEL MERCADO DE VALORES Y MERCANCIAS**

Señor

Registrador

Registro del Mercado de Valores y Mercancías

Yo, Nombre del Representante Legal, me identifico con Documento Personal de Identificación con Código Único de Identificación/ Pasaporte Haga clic aquí para escribir texto., por este medio en mi calidad de Representante Legal de la entidad ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­Elija un elemento. declaro: **PRIMERO:** Que voluntariamente manifiesto mi anuencia para que el Registro del Mercado de Valores y Mercancías, comunique electrónicamente a las personas detalladas al final del presente formulario de adhesión, las resoluciones, circulares, oficios, edictos para publicaciones y cualquier otro documento relacionado con los procedimientos administrativos resultado de la aplicación de la Ley del Mercado de Valores y Mercancías y sus reglamentos, inclusive las notificaciones de las resoluciones enumeradas en los artículos 67 del Código Procesal Civil y Mercantil. **SEGUNDO:** Acepto de forma expresa que las notificaciones se tendrán por realizadas en la hora y día en que sean puestas en el buzón de correo electrónico identificado para las personas detalladas al final del presente formulario de adhesión, de conformidad con el artículo cinco (5) del Decreto Número cuarenta y siete guion dos mil ocho (47-2008) Ley para el Reconocimiento de las Comunicaciones y Firmas Electrónicas, así como la Circular Informativa RMVM-002-2019 y desde el correo electrónico que designe y comunique el Registrador del Registro del Mercado de Valores y Mercancías. **TERCERO:** Manifiesto que soy el único responsable por los datos de correo electrónico consignados al final del presente formulario de adhesión, por lo que me comprometo a notificar de forma inmediata al Registro del Mercado de Valores y Mercancías, cualquier cambio en el o en los correos electrónicos identificados en la presente declaración.

|  |
| --- |
| **DATOS DE PERSONA(S) A QUIEN(ES) EL REGISTRO DEBE NOTIFICAR ELECTRÓNICAMENTE** |
| 1. **NOMBRE**
 | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **CARGO O PUESTO** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 1. **NOMBRE**
 | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **CARGO O PUESTO** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 1. **NOMBRE**
 | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **CARGO O PUESTO** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | Haga clic aquí para escribir texto. |

 En la ciudad de Haga clic aquí para escribir una fecha.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL** | **SELLO DE LA ENTIDAD** |