**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE FIRMANTE DE SOLICITUDES REGISTRALES POR MEDIO DE OFICINA VIRTUAL**

Señor

Registrador

Registro del Mercado de Valores y Mercancías

Ciudad de Guatemala.

En atención a la Resolución RMVM-NA-33/2022 de fecha 11 de marzo de 2022, que contiene las “Disposiciones Generales para el uso de la Oficina Virtual del Registro del Mercado de Valores y Mercancías”, solicito actualizar en la Oficina Virtual, la siguiente información:

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO DE GESTIÓN** | Agregar: |
| Dar de baja: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD** | | | | | |
| **TIPO DE ENTIDAD Y DENOMINACIÓN** | Emisor: | | Elija un elemento. | | |
| Agente: | | Elija un elemento. | | |
| **DOMICILIO FISCAL** | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | |
| **NÚMERO(S) DE TELÉFONO** | Haga clic aquí para escribir texto. | | | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **DATOS DE PERSONA(S) PARA QUIEN(ES) SOLICITA ACTUALIZACIÓN** | | | | | |
| 1. **NOMBRE** | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | |
| **CARGO** | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | |
| **NÚMERO DE DPI O PASAPORTE** | | Haga clic aquí para escribir texto. | | **NÚMERO DE TELÉFONO** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | |
| 1. **NOMBRE** | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | |
| **CARGO** | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | |
| **NÚMERO DE DPI O PASAPORTE** | | Haga clic aquí para escribir texto. | | **NÚMERO DE TELÉFONO** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | |

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA SOLICITUD REGISTRAL SON VERDADEROS Y QUE TENGO PLENO CONOCIMIENTO DE LAS PENAS RELATIVAS AL DELITO DE PERJURIO EN CASO DE FALTAR A LA VERDAD, DE CONFORMIDAD CON LO ESTIPULADO EN EL ARTÍCULO 459 DEL DECRETO NO. 17-73 DEL CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE GUATEMALA Y SUS MODIFICACIONES, CÓDIGO PENAL.

|  |
| --- |
| Haga clic aquí para escribir texto. |
| **NOMBRE Y FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL** |

**NOTA: EN CASO EL PRESENTE FORMULARIO SEA FIRMADO CON FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA CERTIFICADA POR PRESTADOR DE SERVICIOS DE CERTIFICACIÓN DEBIDAMENTE AUTORIZADO, NO SE REQUIERE EL SELLO DE LA ENTIDAD.**