



**Solicitud de Registro del Reglamento de los Estudios de Impacto Económico Regional**

Nombre de la Persona o de la Entidad: _____		Fecha:
<input type="checkbox"/> Natural <input type="checkbox"/> Jurídica		<input type="checkbox"/> Nueva  <input type="checkbox"/> Enmendada
Tipo de organización: <input type="checkbox"/> Individuo <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Corporación                      Especifique: _____		<hr/> Número
Dirección física de la Persona o Entidad:		
Dirección postal de la Persona o Entidad:		
Teléfono:		Correo-E:
Representante autorizado de la compañía:		
Economista o Profesional de la compañía:		
Número de Registro Corporativo: _____ (Si aplicable)		
Firma del solicitante: _____		Fecha de solicitud: _____
Para uso del Registro		
Comentarios:	Solicitud recibida por:	
	Certificación Expedida: _____ Denegada: _____	
_____	_____	_____
Nombre de Funcionario autorizado	Firma	Fecha

Revisado: Programa de Planificación Económica y Social, 2015.

