



INSTITUTO HONDUREÑO
DE GEOLOGÍA Y MINAS
INHGEOMIN

**Comercializador de Sustancias
Minerales**

Formulario 4

DUPAI-CSM-FL-01

Versión 1.0

Aprobado en:

Página

1 de 2

COMERCIALIZADOR DE SUSTANCIAS MINERALES

**I. NOMBRE DE LA MINA, CANTERA, EXPLOTACIÓN Y/O ESTABLECIMIENTO QUE
SUMINISTRA EL MINERAL**

**II. UBICACIÓN DE LA MINA, CANTERA, EXPLOTACIÓN Y/O ESTABLECIMIENTO
(DEPARTAMENTO(S), MUNICIPIO(S))**

**III. NÚMERO DE REGISTRO DE LA MINA ASIGNADO POR LA AUTORIDAD MINERA O
MUNICIPAL**

IV. SELECCIONE LA CLASIFICACIÓN DEL MINERAL

V. INGRESE EL(LOS) MINERAL(ES) A COMERCIALIZAR

VI. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre de la Persona Natural o Jurídica

Domicilio de la Persona Natural o Jurídica

Correo Electrónico de la Persona Natural o Jurídica

Número de Teléfono de la Persona Natural o Jurídica

VII. DATOS DEL APODERADO LEGAL *

Nombres y Apellidos del Apoderado Legal

Domicilio del Apoderado Legal

Número de Colegiación del Apoderado Legal

Correo Electrónico del Apoderado Legal

Número de Teléfono del Apoderado Legal



INSTITUTO HONDUREÑO
DE GEOLOGÍA Y MINAS
INGEGEMIN

**Comercializador de Sustancias
Minerales**
Formulario 4

DUPAI-CSM-FL-01

Versión 1.0

Aprobado en:

Página

2 de 2

VIII. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

Para garantizar que no ha omitido ninguno de los documentos exigidos, coloque una marca en la siguiente lista de verificación, haciendo clic en el cuadro correspondiente.

- Certificación de Procedencia
- Constancia de solvencia de la mina que suministra el mineral
- Identificación Plena del Solicitante
- Fotocopia del Registro Tributario Nacional (RTN)
- Constancia de Solvencia de la PGR
- Copia de ID del Representante Legal
- Fotocopia de Carnet del Colegio de Abogados
- Autentica Notarial de las Fotocopias
- Autentica Notarial de las Firmas de los documentos
- Carta Poder a favor del Representante Legal
- Declaración Jurada
- Recibo de pago por la tasa de emisión del registro

***El Apoderado Legal deberá presentar su Carnet de Colegiación vigente al momento de presentar la solicitud.**

Declaro que los datos que se exponen en este documento son ciertos y que los documentos que exhibo no son falsos y estoy enterado de las sanciones que impone la legislación vigente a los que se conducen con falsedad al declarar ante autoridad en ejercicio de sus funciones o con motivo de ellas.

Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central

Fecha y Hora

Firma y Sello del Apoderado Legal

Nombre Apoderado Legal
