**FORMULARIO DE SOLICITUD**

**BOLSA DE VALORES DE PANAMÁ, S.A. - INSCRIPCIÓN DE VALORES (BVP1)**

**CENTRAL LATINOAMERICANA DE VALORES, S.A. – ELEGIBILIDAD DE VALORES**

NUEVA SOLICITUD  ACTUALIZACIÓN

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS GENERALES DEL EMISOR** | |
| Nombre del Emisor: | |
| País de Constitución: | R.U.C.: |
| Dirección principal: | |
| Teléfonos: | Apartado Postal: |
| Correo Electrónico: | Página web: |
| Industria *(clasifique la empresa en la industria donde realiza negocios. Ejemplo: Bienes y Raíces, Energía, Banca, etc.):* | Descripción del Negocio *(Suministre un resumen actualizado de las principales actividades o negocios a las cuales se dedica el emisor):* |
| Cantidad de Empleados: | Cierre Fiscal: |
| Persona de Contacto: | Correo Electrónico: |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL** | |
| Nombres y Apellidos: | |
| N° Cédula / Pasaporte: | Nacionalidad: |
| Domicilio: | |
| Fecha de Nacimiento: | Teléfono: |
| Correo Electrónico: | |
| **DESCRIPCIÓN DE LOS VALORES** | |
| Tipo de Mercado: | Primario  Secundario |
| Tipo de Valores: | Bonos  Notas  Valores Comerciales Negociables  Renta Variable  Otro (Especifique): |
| Monto Autorizado de la Emisión: | Denominaciones: |
| Cantidad de Acciones: | Cantidad de Acciones en Circulación: |
| Puesto de Bolsa Colocador: |  |
| **AGENTE DE PAGO / BANCO LIQUIDADOR** | |
| Nombre del Agente de Pago: | |
| Dirección Completa: | |
| Teléfono: | Apartado Postal: |
| Persona de Contacto: | Correo Electrónico: |
| Nombre del Banco Liquidador: | |
| Dirección Completa: | |
| Teléfono: | Apartado Postal: |
| Persona de Contacto: : | Correo Electrónico: |
| **FIRMA** | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma  Nombre: (indicar nombre en letra imprenta)  Cargo:  Fecha: | |