**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: | [x]  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: |