

**DECRETO 29-89**

**Listado de requisitos a presentar ante la Dirección de Servicios al Comercio y a la Inversión del Ministerio de Economía.**

**Notificación para Operaciones de Transformación,  
Elaboración o para Complementar productos.**

No.	DESCRIPCIÓN DE LOS REQUISITOS
1.	Presentar el formulario completo adjunto, firmado y sellado por los Propietarios o Representantes Legales de la entidad, (empresas, usuarios y/o beneficiarios de los Decretos 29-89 y 65-89), dirigido al Director de Servicios al Comercio y a la Inversión, del Ministerio de Economía, con su respectivo anexo de las mercancías a enviar o recibir.
2.	Fotocopia simple de la resolución, tanto de la calificación de la empresa amparada al Decreto número 29-89, como de autorización de Instalación y Operación del Usuario amparado al Decreto número 65-89.
3.	Fotocopia simple del Documento Personal de Identificación -DPI- de los solicitantes.
4.	Fotocopia simple de los nombramientos vigentes de los Representantes Legales inscritos en el Registro Mercantil, en caso sea persona jurídica, de usuario y/o beneficiario de los Decretos 29-89 y 65-89.
5.	Constancia (fotocopia del recibo) del último pago de cuotas laborales y patronales del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, -IGSS- cuando la persona individual o jurídica tenga tres o más trabajadores. El referido recibo debe ser con base a las fechas establecidas en el IGSS.

**Nota:** La solicitud y los requisitos antes descritos deben presentarse en un folder tamaño oficio con gancho, debidamente foliado, en original y 2 copias de todo el expediente. Para cualquier trámite se verificará el cumplimiento de las obligaciones adquiridas al ser calificada, entre ellas la presentación de la Declaración Jurada mensual presentada ante OPA, Boleta Estadística y Declaración Jurada Laboral Anual, así como la Boleta Estadística trimestral de la Entidad Administradora de la Zona Franca y estar al día en los pagos de área arrendada del Usuario.

Señor  
 Director  
 DIRECCIÓN DE SERVICIOS AL COMERCIO Y A LA INVERSIÓN -DISERCOMI-  
 MINISTERIO DE ECONOMÍA

**NOTIFICACIÓN DE COMPLEMENTARIEDAD**  
**Información de las empresas que aplicarán la complementariedad de operaciones**

**Empresa A:** Seleccione el Decreto en el que se encuentra calificado  
**DECRETO 29-89 [ ]    DECRETO 65-89 [ ]**

- 1 Nombre de la empresa: \_\_\_\_\_
- 2 Entidad propietaria de la empresa: \_\_\_\_\_
- 3 Número de Identificación Tributaria -NIT-: \_\_\_\_\_
- 4 Domicilio Fiscal \_\_\_\_\_
- 5 Representante Legal o Propietario Individual: \_\_\_\_\_
- 6 No. y fecha de Resolución: \_\_\_\_\_
- 7 Tipo y Régimen de Calificación: \_\_\_\_\_
- 8 Actividad Económica: \_\_\_\_\_
- 9 Dirección de Oficinas Administrativas: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_
- 10 Dirección de Planta Industrial: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_
- 11 Dirección Notificaciones: \_\_\_\_\_
- 12 Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**EMPRESA B.** Seleccione el Decreto en el que se encuentre calificado  
**DECRETO 29-89 [ ]    DECRETO 65-89 [ ]**

- 1 Nombre de la empresa: \_\_\_\_\_
- 2 Entidad propietaria de la empresa: \_\_\_\_\_
- 3 Número de Identificación Tributaria -NIT-: \_\_\_\_\_
- 4 Domicilio Fiscal \_\_\_\_\_
- 5 Representante Legal o Propietario Individual: \_\_\_\_\_
- 6 No. y fecha de Resolución: \_\_\_\_\_
- 7 Tipo y Régimen de Calificación: \_\_\_\_\_
- 8 Actividad Económica: \_\_\_\_\_
- 9 Dirección de Oficinas Administrativas: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_
- 10 Dirección de Planta Industrial: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_
- 11 Dirección Notificaciones: \_\_\_\_\_
- 12 Correo electrónico: \_\_\_\_\_
- 13 En la ciudad de \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

F. \_\_\_\_\_  
 (A) Nombre y firma del Representante Legal  
 y sello de la Empresa

F. \_\_\_\_\_  
 (B) Nombre y firma del Representante Legal  
 y sello de la Empresa

F. \_\_\_\_\_  
 Nombre y firma del Representante Legal  
 de la Entidad Administradora  
 y sello de la Zona Franca

**Seguimiento:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**ANEXO**  
**OPERACIONES DE TRANSFORMACIÓN, ELABORACIÓN**  
**O PARA COMPLEMENTAR PRODUCTOS**

Descripción de mercancías a enviar o recibir	Operación de transformación, elaboración o complementación del producto a realizar	Integración del producto a transformar, elaborar o complementar	Cantidad estimada (Lotes de piezas)	
			Cantidad	Unidad de Medida

F. \_\_\_\_\_  
(A) Nombre y firma del Representante Legal  
y sello de la Empresa

F. \_\_\_\_\_  
(B) Nombre y firma del Representante Legal  
y sello de la Empresa

F. \_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Representante Legal de la Entidad Administradora  
y sello de la Zona Franca