

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
DE OFERTA PÚBLICA BURSÁTIL EN EL
REGISTRO DEL MERCADO DE VALORES Y MERCANCIAS**

(Base Legal: art. 30 de la Ley del Mercado de Valores y Mercancías, art. 11 Reglamento del Registro del Mercado de Valores y Mercancías)

I. Generales del Representante Legal de la entidad emisora

(Nombre completo)
de _____ años, _____, _____,
(Edad) (Estado civil) (Profesión u oficio) (Nacionalidad)
con domicilio en _____, me identifico con el _____
_____ con número _____, emitido por
_____.

II. Justificación de personería

Actúo en mi calidad de _____

de la entidad.

Calidad que acredito con _____

_____.

III. Datos de la entidad emisora

(Denominación social de la entidad emisora/ nombre del emisor)
Dirección: _____

Teléfono(s): _____ Fax: _____
NIT del emisor (o el equivalente al país de origen): _____
Nombre completo de los personeros de la entidad emisora: _____

(Administradores, gerentes o representantes legales)

Nombre completo de la persona de contacto (enlace): _____

Correo electrónico de la persona de contacto (enlace): _____

Página web: _____

IV. Condiciones generales de la emisión

Denominación de la emisión: _____

Tipo de valor emitido: _____

Monto de la emisión: _____. Tipo: Fijo Revolvente Mixto

Mercado en que se realizará la oferta pública del valor: _____

Moneda en que el valor fue emitido: _____

Plazo de la emisión: _____
(en meses)

a. Valores de Deuda

Periodicidad en pago de interés: _____

Garantía de los Valores: _____

b. Acciones

Pago de dividendos: _____

Porcentaje de dividendos: _____

c. Participaciones

Distribución de beneficios: _____

Fecha de autorización por parte del órgano competente de la entidad emisora: _____

Fecha de aprobación por parte de la entidad Bolsa de Valores Nacional, S.A.: _____

Número y fecha del acta en donde consta la aprobación de la entidad Bolsa de Valores Nacional, S.A: _____.

Código y denominación social del Agente Colocador: _____
_____.

Código del Emisor: _____.

Código de la Emisión: _____.

Calificación obtenida: _____.

Entidad calificadora: _____.

DECLARO Y JURO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMULARIO DE SOLICITUD SON VERDADEROS Y QUE ESTOY SABIDO DEL DELITO DE PERJURIO, DE CONFORMIDAD CON LO ESTIPULADO EN EL ARTÍCULO 459., DEL DECRETO NO. 17-73, CÓDIGO PENAL, DEL CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE GUATEMALA.-----

Lugar y fecha: _____.

Firma del Representante Legal

La información consignada en la presente solicitud se ingresa al Sistema de Automatización Registral.