

REGISTRO MERCANTIL DE LA PROVINCIA DE VALENCIA
SERVICIO DE LEGALIZACIÓN DE LIBROS
SR. REGISTRADOR MERCANTIL DE VALENCIA

PRESENTANTE (SOLO PERSONAS FÍSICAS)

Nº REF. AUTOLIQUIDACIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS:

CON DOMICILIO EN:

DE PROVINCIA DE

CON C.P.

--

CON CORREO ELECTRÓNICO:

Y TELÉFONO:

COMO PRESENTANTE A LOS EFECTOS DEL ARTICULO 45 DEL REGLAMENTO DEL REGISTRO MERCANTIL Y CON RESPECTO A LA ENTIDAD/COMERCIANTE INDIVIDUAL SIGUIENTE:

APELLIDOS Y NOMBRE /DENOMINACIÓN SOCIAL:

N.I.F./C.I.F.

DOMICILIO C.P.

FECHA DE CIERRE DEL EJERCICIO SOCIAL	
---	--

HOJA REGISTRAL ACTUALIZADA:

SOLICITA LA LEGALIZACIÓN DE LOS SIGUIENTES LIBROS: (Cumplimentar los datos de acuerdo con los libros)

CLASE DE LIBROS	Nº LIBROS	Nº FOLIOS			LIBROS ANTERIORES (FECHA)	
			SI	NO	DE APERTURA	DE CIERRE
1 <input type="checkbox"/> DIARIO			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2 <input type="checkbox"/> INVENTARIO Y CUENTAS ANUALES			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3 <input type="checkbox"/> BALANCES DE COMPROBACIÓN (S Y S)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4 <input type="checkbox"/> INVENTARIO			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5 <input type="checkbox"/> BALANCES			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7 <input type="checkbox"/> MAYOR			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
13 <input type="checkbox"/> REGISTRO DE ACCIONES NOMINATIVAS			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
14 <input type="checkbox"/> REGISTRO DE SOCIOS			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
15 <input type="checkbox"/> REGISTRO DE CONTRATOS			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
17 <input type="checkbox"/> ACTAS			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Nº DE LIBROS

TOTALES

En Valencia a

EL EMPRESARIO O REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD

(Firma y Sellos)

ALGUNO DE LOS EJEMPLARES

PRESENTADOS TIENE

MAS DE UN VOLUMEN

(marcar en su caso)

Nº LEGAJO

FECHA LEGALIZACION

SOLICITA RETENCION

SI

NO

RETIRADOS

(Firma presentante)

Nº Y FECHA DE ENTRADA

Ejemplar para el registro

REGISTRO MERCANTIL DE LA PROVINCIA DE VALENCIA
SERVICIO DE LEGALIZACIÓN DE LIBROS
SR. REGISTRADOR MERCANTIL DE VALENCIA

PRESENTANTE (SOLO PERSONAS FÍSICAS)

Nº REF. AUTOLIQUIDACIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS:

CON DOMICILIO EN:

DE PROVINCIA DE

CON C.P.

--

CON CORREO ELECTRÓNICO:

Y TELÉFONO:

COMO PRESENTANTE A LOS EFECTOS DEL ARTICULO 45 DEL REGLAMENTO DEL REGISTRO MERCANTIL Y CON RESPECTO A LA ENTIDAD/COMERCIANTE INDIVIDUAL SIGUIENTE:

APELLIDOS Y NOMBRE /DENOMINACIÓN SOCIAL:
 N.I.F./C.I.F.
 DOMICILIO
 C.P.

FECHA DE CIERRE DEL EJERCICIO SOCIAL	
--------------------------------------	--

HOJA REGISTRAL ACTUALIZADA:

SOLICITA LA LEGALIZACIÓN DE LOS SIGUIENTES LIBROS: (Cumplimentar los datos de acuerdo con los libros)

CLASE DE LIBROS	Nº LIBROS	Nº FOLIOS			LIBROS ANTERIORES (FECHA)	
			SI	NO	DE APERTURA	DE CIERRE
1 <input type="checkbox"/> DIARIO			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2 <input type="checkbox"/> INVENTARIO Y CUENTAS ANUALES			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3 <input type="checkbox"/> BALANCES DE COMPROBACIÓN (S Y S)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4 <input type="checkbox"/> INVENTARIO			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5 <input type="checkbox"/> BALANCES			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7 <input type="checkbox"/> MAYOR			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
13 <input type="checkbox"/> REGISTRO DE ACCIONES NOMINATIVAS			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
14 <input type="checkbox"/> REGISTRO DE SOCIOS			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
15 <input type="checkbox"/> REGISTRO DE CONTRATOS			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
17 <input type="checkbox"/> ACTAS			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Nº DE LIBROS TOTALES

En Valencia a

_____ EL EMPRESARIO O REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD
 (Firma y Sellos)

ALGUNO DE LOS EJEMPLARES PRESENTADOS TIENE MAS DE UN VOLUMEN (marcar en su caso)

ES IMPRESCINDIBLE LA PRESENTACIÓN DE ESTE RESGUARDO JUNTO CON LOS LIBROS A LEGALIZAR EL DÍA DE LA CITACIÓN PARA LOS LIBROS EN SOPORTE PAPEL. PARA LOS LIBROS EN SOPORTE DISCO Y CD SERÁ IMPRESCINDIBLE PARA RETIRAR LA FACTURA Y EL SOPORTE UNA VEZ LEGALIZADOS LOS LIBROS.

SOLICITA RETENCION

SI

NO

El horario de presentación de libros en soporte papel será De 9h a 14h. De lunes a viernes

Nº Y FECHA DE ENTRADA _____

Ejemplar para el interesado