



**OFICINA  
ADMINISTRADORA  
DE BIENES  
INCAUTADOS**  
RE P Ú B L I C A D E H O N D U R A S  
SECRETARÍA DE LA PRESIDENCIA

**FORMULARIO UNICO DE REGISTRO (FUR)**  
**OFICINA ADMINISTRADORA DE BIENES INCAUTADOS (OABI)**

**I. DATOS GENERALES**

Nombre o razón social:		Representante Legal:	
Dirección/ Ciudad/ Departamento: San Buenaventura, Honduras		RTN:	
Teléfono:	Fax:	Celular:	Correo electrónico:

**II. CLASIFICACIÓN**

ACTIVIDAD ECONOMICA							
Bienes y Servicios	<input type="checkbox"/>	Obras y/o Consultorias	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>	Cual	_____
Tipos de Servicios y Bienes*		Tipos de Obras y/o consultorias**		Otros Servicios (Terceros especializados)			

**III. ANTIGÜEDAD**

Fecha de constitución:	Tipo de Escritura:

**IV. INFORMACIÓN TRIBUTARIA**

Régimen SAR					
Contribuyente	<input type="checkbox"/>	No Contribuyente	<input type="checkbox"/>	Regimen de pagos a cuenta	<input type="checkbox"/>
Gran Contribuyente	<input type="checkbox"/>				

**V. ASPECTO LEGALES Y JURÍDICOS**

Permisos de Operacion					
Permiso N°	Declaración N°	Fecha de Emisión	Fecha de Vencimie		
Licencia Ambiental Emitida por SERNA si fuere el rubro SI NO					
Licencia Ambiental N°	Categoría de la Empresa				
Licencia Sanitarias Emitidas por la Secretaria de Salud si fuere el rubro SI NO					
N° Serie	N° RC	Fecha de Emisión	Fecha de Vencimient		

**VI. INFORMACIÓN BANCARIA**

Número de Cuenta Bancaria	Entidad Financiera	Titular de la Cuenta				
Tipo de cuenta						
Empresarial	<input type="checkbox"/>	Corriente	<input type="checkbox"/>	Ahorros	<input type="checkbox"/>	



**OFICINA  
ADMINISTRADORA  
DE BIENES  
INCAUTADOS**  
RE P Ú B L I C A D E H O N D U R A S  
SECRETARÍA DE LA PRESIDENCIA

**VII. REQUISITOS (ANEXOS)**

Documento	SI	NO	N° de pag.
1. Copia del RTN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Copia registro actualizado ONCAE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Copia de permiso de operación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Copia de licencia ambiental emitida por SERNA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Copia del permiso sanitario emitido por la Secretaría de Salud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Acreditacion de su existencia Legal (copia escritura de constitucion, copia identidad, carta poder etc. )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Acreditacion de experiencia en el giro de su negocio, profesion o servicios que presta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Firmar autorizaciones para que OABI a traves de los medios que considere convenientes pueda corroborar la solvencia economica, integridad e idoneidad para la prestacion de servicios.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Hoja de vida cuando se trate de personas naturales; en el caso de sociedades mercantiles debera presentar carta de presentacion y referencias de clientes de los servicios prestados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. Declaracion Jurada sobre prohibiciones e inhabilidades anteriormente señaladas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. Direccion fisica y o/electronica para notificaciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. Acuerdo de confidencialidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

*Los interesados en ser Proveedores o Terceros especializados de la OABI y que ya se encuentren debidamente inscritos en ONCAE, únicamente presentaran los siguientes requisitos 2,10 y 12.*

Fecha de presentacion \_\_\_\_\_

Nombre y firma \_\_\_\_\_