

ANEXOS

ANEXOS

ANEXO N°1.- ENCUESTA

ENCUESTA PILOTO

1. ¿Usted conoce los muebles de resina epoxi?

Sí
No
2. ¿Mediante que medio usted conoce los muebles de resina epoxi?

Redes sociales
Recomendación
Ninguno
3. ¿Usted tiene algún muebles de resina epoxi?

Sí
No
4. ¿Usted estaría interesado en adquirir muebles de resina epoxi?

Si
No
5. ¿Qué tipo de muebles de resina epoxi le gustaría adquirir?
(Puedes seleccionar más de una opción)

Mesas
Sillas
Escritorios
Estantes
Otros (especificar)
6. ¿Qué factores consideras importantes al adquirir muebles de resina epoxi? (Puedes seleccionar más de una opción)

Calidad del material
Diseño y estética
Durabilidad
Precio
Servicio al cliente
Otras (especificar)
7. ¿Usted porque compraría los muebles de resina epoxi?

Porque son elegantes.

Porque son con diseño personalizado
Por moda.

8. ¿Usted conoce alguna otra empresa en Tarija que produzca muebles de resina epoxi?

Sí
No

9. ¿Si le dan la oportunidad de restaurar sus muebles con los diseños de resina, lo haría?

Si
No
Talvez

10. ¿Según su percepción como califica los muebles con diseños de resina?

Frágil
Duradera.

11. ¿Cuál cree usted que sería la ubicación ideal para una tienda de muebles de resina epoxi?

12. ¿Cuál es su género?

Femenino
Masculino

13. Edad.

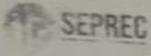
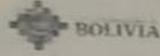
Entre 20 y 30
Entre 30 y 40
Entre 40 y 50
Entre 50 y 60

ANEXO N°2. – Registro de la marca Furniture Arts.

	Número de Solicitud N°									
	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>									
	Fecha de presentación									
	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table>									
REGISTRO DE OBRAS MUSICALES										
DATOS DE AUTOR O AUTORES:										
a) Nombre: _____ Seudónimo: _____ Doc. de Identificación _____ Nacionalidad: _____ Fecha nacimiento: _____ Fecha defunción: _____ Dirección: _____ Ciudad: _____ País: _____										
b) Nombre: _____ Seudónimo: _____ Doc. de Identificación _____ Nacionalidad: _____ Fecha nacimiento: _____ Fecha defunción: _____ Dirección: _____ Ciudad: _____ País: _____										
DATOS TITULAR Nombre: _____ Documento de Identificación _____ Nacionalidad: _____ Dirección: _____ Ciudad: _____ País: _____ Representante legal: _____ Testimonio: _____										
DATOS DE LA OBRA Título: _____ Año de creación: _____ Individual: <input type="checkbox"/> Seudónima: <input type="checkbox"/> Por encargo: <input type="checkbox"/> Ritmo: _____ En colaboración: <input type="checkbox"/> Inédita: <input type="checkbox"/> Compilación: <input type="checkbox"/> Género: _____ Colectiva: <input type="checkbox"/> Póstuma originaria: <input type="checkbox"/> Traducción: <input type="checkbox"/> Anónima: <input type="checkbox"/> Derivada: <input type="checkbox"/> Traducción: <input type="checkbox"/> Otra: _____ Observaciones generales: _____										
DATOS DEL SOLICITANTE a) Nombre: _____ Documento de Identificación _____ Nacionalidad: _____ Dirección: _____ Ciudad: _____ País: _____ Transferencias: _____ Documentación que se adjunta: _____										
DOMICILIO PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN <small>Domicilio que se encuentre dentro de la jurisdicción del SENAPI, solo en las ciudades de La Paz, El Alto, Cochabamba y Santa Cruz según Ley N°3261 del Procedimiento Administrativo, Artículo 33 - inciso 18</small> _____ Departamento: _____ Tel/Cel: _____										
<small>NOTA: En caso de no llenar todos los campos especificados en el formulario será punto de abstención a la hora de entregar dicho Documento</small>										
_____ Firma del solicitante	_____ Jefe Dpto. de Registro									
_____ Director SENAPI										

Este formulario constituye en una declaración jurada respecto a los datos expresados por el solicitante.

ANEXO N°3. - Matricula de comercio empresa de responsabilidad limitada

  Código de Certificado: 241382/2022
Código de Seguridad: JG1ARC0DYP 

MATRÍCULA DE COMERCIO

EL SERVICIO PLURINACIONAL DE REGISTRO DE COMERCIO - SEPREC, DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO SUPLENTO 4596, OTORGA:

MATRÍCULA DE COMERCIO: 5049398011	
DENOMINACIÓN: CONSUSTNG	
TIPO UNIDAD ECONÓMICA: EMPRESA UNIPERSONAL	
CAPITAL: 50.000,00	
DOMICILIO: TARLJA, CERCADO, TARLJA	
DIRECCIÓN: Barrio PANOSAS, Calle DELGADILLO Nro. 170, Referencias: CALLE DELGADILLO ENTRE CALLE AVAROA Y AV. LAS AMERICAS	
PROPIETARIO: ABAN MENDOZA NELY IBETH	DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CEDULA DE IDENTIDAD 5049398
LIBRO DE REGISTRO: 80-COMERCIANTE INDIVIDUAL O EMPRESA UNIPERSONAL	
No. DE REGISTRO: 635725	FECHA DE REGISTRO: 09/11/2022
EL OBJETO O ACTIVIDAD DECLARADA POR LA SOCIEDAD O EMPRESA UNIPERSONAL: supervisión, fiscalización, operación y mantenimiento con carácter exclusivo al sector de hidrocarburos, medio ambiente, energía, obras civiles y todos los servicios conexos al sector. Asimismo la provisión de equipos, materiales, partes y repuestos afines a estos sectores y otros, importaciones y exportaciones, servicios turísticos, bienes raíces, catering y eventos en general, capacitación y formación de técnicos y profesionales; Formación y Selección de personal, contribución a la productividad, generación de valor y crecimiento de Empresas e Instituciones a través del Diseño de planes de negocio, Marketing y publicidad, diseño Organizacional y el Desarrollo del Talento Humano y Responsabilidad social satisfaciendo sus necesidades y expectativas, mediante la prestación de nuestros servicios profesionales de Consultoría y tec	
ESTADO DE LA MATRÍCULA: VIGENTE HASTA 31/08/2024	

TARLJA, 09/11/2022 Código de Trámite 203619/2022

Página 1/1

ANEXO N°4. – Imágenes de mesas y escritorios de resina epoxi.





