



DECLARACIÓN JURADA DE INSCRIPCIONES, INICIO DE ACTIVIDADES Y ACTUALIZACIÓN AL REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL

41013975362

Ver Instrucciones

IDENTIFICACIÓN DEL OBLIGADO TRIBUTARIO	5	PRIMER APELLIDO				DECLARACIÓN N°	1			
	6	SEGUNDO APELLIDO				R.T.N. ANTERIOR	3			
	7	PRIMER NOMBRE				R.T.N.	4			
	8	SEGUNDO NOMBRE				TAMAÑO				
	9	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL								
	10	BARRIO, COLONIA O ALDEA	11	CALLE / AVENIDA	12	BLOQUE	13	SECTOR O ZONA	14	No. CASA O APARTAMENTO
	15	TELÉFONO FIJO	16	TELÉFONO CELULAR	18	CÓD. POSTAL	19	DEPARTAMENTO		
	21	CORREO ELECTRÓNICO		22	CLAVE ENEE	23	MUNICIPIO			
	225	REFERENCIA DEL DOMICILIO								

A.-TIPOS DE TRÁMITE

25	INSCRIPCIÓN O RENOVACIÓN				27	OTROS TRAMITES			
	<input type="checkbox"/> R.T.N.	<input type="checkbox"/> PRESTAMISTAS NO BANCARIOS	<input type="checkbox"/> ALTA DE IMPUESTOS	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE REPRESENTANTE LEGAL					
	<input type="checkbox"/> ACTIVIDADES ESPECIALES	<input type="checkbox"/> PRODUCTOR DE ALCOHOLES Y LICORES	<input type="checkbox"/> BAJA DE IMPUESTOS	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE DOMICILIO					
	<input type="checkbox"/> R.F.I.	<input type="checkbox"/> DISTRIBUIDOR DE ALCOHOLES Y LICORES	<input type="checkbox"/> SUCURSAL	<input type="checkbox"/> FUSIÓN					
	<input type="checkbox"/> IMPORTADOR	<input type="checkbox"/> IMPORTADORES DE ALCOHOLES Y LICORES	<input type="checkbox"/> BAJA DE R.T.N.	<input type="checkbox"/> ABSORCIÓN					
	<input type="checkbox"/> EXPORTADOR	<input type="checkbox"/> PRODUCTORES E IMPORTADORES CIGARRILLOS	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE PERÍODO FISCAL	<input type="checkbox"/> ENLACE DE R.T.N. POR DUPLICIDAD					

B.- COMERCIANTE INDIVIDUAL

28	TARJETA DE IDENTIDAD, CARNÉ DE RESIDENCIA O PASAPORTE	29	SEXO	30	FECHA DE NACIMIENTO	31	RESIDENTE
			M F		DÍA MES AÑO		SÍ NO
32	PROFESIÓN U OFICIO					33	COMERCIANTE INDIVIDUAL
							SÍ

C.- LUGAR DE CONSTITUCIÓN

41	PAÍS	42	DEPARTAMENTO	43	MUNICIPIO

D.- REGISTRO DE INSTRUMENTO PÚBLICO

451	TIPO DE INSTRUMENTO	45	NÚMERO DE INSTRUMENTO	44	FECHA DE CONSTITUCIÓN	35	TIPO DE EMPRESA
36	CAPITAL SOCIAL	133	N° DE MATRICULA	34	N° DE REGISTRO MERCANTIL	134	FECHA REGISTRO
48	NOMBRE COMERCIAL	49	CATEGORÍA DE EMPRESA	50	ESTABLECIMIENTOS ANEXOS	52	COMISIONISTA
			UNICA CASA MATRIZ				SÍ NO
53	ACTIVIDAD PRINCIPAL	54	ACTIVIDAD SECUNDARIA	452	SECTOR ESTRATÉGICO		
46	NOMBRE DEL NOTARIO	R.T.N. DEL NOTARIO	55	FECHA INICIO ACTIVIDADES	57	FECHA DE CESE DE ACTIVIDADES	
				DÍA MES AÑO		DÍA MES AÑO	

E.- PERÍODO ESPECIAL

554	TIPO DE PLAZO	555	TIEMPO PLAZO ADICIONAL	56	CIERRE DEL EJERCICIO	557	FECHA DESDE	558	FECHA HASTA
					DÍA MES		DÍA MES AÑO		DÍA MES AÑO

F.- ENLACE, FUSIÓN O ABSORCIÓN

REGISTRO DE ALTA		REGISTRO A DAR DE BAJA	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	R.T.N.	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	R.T.N.

G.- OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL IMPUESTO	FECHA ALTA	FECHA BAJA	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL IMPUESTO	FECHA DESDE	FECHA HASTA
		MES AÑO	MES AÑO			MES AÑO	MES AÑO
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL IMPUESTO	FECHA ALTA	FECHA BAJA	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL IMPUESTO	FECHA DESDE	FECHA HASTA
		MES AÑO	MES AÑO			MES AÑO	MES AÑO

Juro que la información proporcionada en el presente documento es verdadera

Obligado Tributario		LUGAR:	USO SAR	
	FIRMA DEL OBLIGADO TRIBUTARIO O REPRESENTANTE LEGAL	FECHA:		FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO