



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

41013955096

Ver Instrucciones

IDENTIFICACION DEL OBLIGADO TRIBUTARIO. Fields include: PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO, PRIMER NOMBRE, SEGUNDO NOMBRE, RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL, BARRIO, CALLE / AVENIDA, BLOQUE, SECTOR O ZONA, No. CASA O APARTAMENTO, TELÉFONO FIJO, TELÉFONO CELULAR, CÓD. POSTAL, DEPARTAMENTO, CORREO ELECTRÓNICO, CLAVE ENEE, MUNICIPIO, REFERENCIA DEL DOMICILIO.

A.-TIPOS DE TRÁMITE

INSCRIPCIÓN O RENOVACIÓN: R.T.N., ACTIVIDADES ESPECIALES, R.F.I., IMPORTADOR, EXPORTADOR, PRESTAMISTAS NO BANCARIOS, PRODUCTOR DE ALCOHOLES Y LICORES, DISTRIBUIDOR DE ALCOHOLES Y LICORES, IMPORTADORES DE ALCOHOLES Y LICORES, PRODUCTORES E IMPORTADORES CIGARRILLOS. OTROS TRAMITES: ALTA DE IMPUESTOS, BAJA DE IMPUESTOS, SUCURSAL, BAJA DE R.T.N., CAMBIO DE PERÍODO FISCAL, CAMBIO DE REPRESENTANTE LEGAL, CAMBIO DE DOMICILIO, FUSIÓN, ABSORCIÓN, ENLACE DE R.T.N. POR DUPLICIDAD.

B.- COMERCIANTE INDIVIDUAL

TARJETA DE IDENTIDAD, CARNÉ DE RESIDENCIA O PASAPORTE, SEXO (M/F), FECHA DE NACIMIENTO (DÍA/MES/AÑO), RESIDENTE (SÍ/NO), PROFESIÓN U OFICIO, COMERCIANTE INDIVIDUAL (SÍ).

C.- LUGAR DE CONSTITUCIÓN

PAÍS, DEPARTAMENTO, MUNICIPIO.

D.- REGISTRO DE INSTRUMENTO PÚBLICO

TIPO DE INSTRUMENTO, NÚMERO DE INSTRUMENTO, FECHA DE CONSTITUCIÓN, TIPO DE EMPRESA, CAPITAL SOCIAL, N° DE MATRICULA, N° DE REGISTRO MERCANTIL, FECHA REGISTRO, NOMBRE COMERCIAL, CATEGORÍA DE EMPRESA (UNICA/CASA MATRIZ), ESTABLECIMIENTOS ANEXOS, COMISIONISTA (SÍ/NO), ACTIVIDAD PRINCIPAL, ACTIVIDAD SECUNDARIA, SECTOR ESTRATÉGICO, NOMBRE DEL NOTARIO, R.T.N. DEL NOTARIO, FECHA INICIO ACTIVIDADES (DÍA/MES/AÑO), FECHA DE CESE DE ACTIVIDADES (DÍA/MES/AÑO).

E.- PERÍODO ESPECIAL

TIPO DE PLAZO, TIEMPO PLAZO ADICIONAL, CIERRE DEL EJERCICIO (DÍA/MES/AÑO), FECHA DESDE (DÍA/MES/AÑO), FECHA HASTA (DÍA/MES/AÑO).

F.- ENLACE, FUSIÓN O ABSORCIÓN

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

G.- OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

Table with columns: CÓDIGO, DESCRIPCIÓN DEL IMPUESTO, FECHA ALTA (MES/AÑO), FECHA BAJA (MES/AÑO), CÓDIGO, DESCRIPCIÓN DEL IMPUESTO, FECHA DESDE (MES/AÑO), FECHA HASTA (MES/AÑO).

Juro que la información proporcionada en el presente documento es verdadera

Obigado Tributario: LUGAR, FECHA, FIRMA DEL OBLIGADO TRIBUTARIO O REPRESENTANTE LEGAL. USO SAR: FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO.