

DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO
MUNICIPIO DE SOLEDAD
 SECRETARIA DE HACIENDA-OFICINA DE IMPUESTOS

**FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE CONTRIBUYENTES AL IMPUESTO DE INDUSTRIA
 Y COMERCIO Y SUS COMPLEMENTARIOS.**



REGISTRO ACTUALIZACION No.

Diligencie cuidadosamente el siguiente formato y anexe la siguiente documentación necesaria para su REGISTRO O ACTUALIZACION.

A. INFORMACION DEL CONTRIBUYENTE

C.C.ó NIT:	NOMBRE O RAZON SOCIAL:	
Dirección para Notificaciones:	Ciudad:	Departamento:
Dirección electrónica :	Telefono fax:	ingresos obtenidos:
Nombre Representante Legal	Cédula:	Patrimonio Bruto:

B: INFORMACION FINANCIERA:

Cta Bancaria	Entidad Financiera:	Teléfono:
Cta Bancaria	Entidad Financiera:	Telefono:
Cta Bancaria	Entidad Financiera:	Teléfono:

C. ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO:

Nombre	Direccion:	Teléfono:
Nombre	Direccion:	Teléfono:
Nombre	Direccion:	Teléfono:

El establecimiento de Comercio es Propio Arrendado Matricula Inmobiliaria No. Registro Mercantil No. SI No

E: FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES

D. ACTIVIDAD ECONOMICA:	DD	MM	AÑO:
-------------------------	----	----	------

EXPLIQUE BREVEMENTE SU ACTIVIDAD:

INDUSTRIAL	Código:	Año:
COMERCIAL	Código:	Año:
SERVICIOS	Código:	Año:
FINANCIERA	Código:	Año:
OTRAS:	Código:	Año:

DESCRIPCIÓN:

F. TIPO DE CONTRIBUYENTE:

GRAN CONTRIBUYENTE: <input type="checkbox"/>	CONTRIBUYENTE REGIMEN COMUN: <input type="checkbox"/>
CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO: <input type="checkbox"/>	AGENTE RETENEDOR: <input type="checkbox"/>

G. CONTADOR PÚBLICO:

H: REVISOR FISCAL:

Nombre		Nombre	
Cédula:	Matrícula:	Cédula:	Matrícula:
Dirección:	Teléfono:	Dirección:	Teléfono:

I. FIRMAS:

Representante Legal:	Contador:	Revisor Fiscal:
Firma	Firma	Firma

NOTA: PARA EFECTOS DE INSCRIPCION EL CONTRIBUYENTE DEBE ADJUNTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

- 1** Certificado original de Matricula Mercantil
- 2** Copia de la cedula respresentante Legal
- 3** Copia del Registro Unico Tributario (Rut)
- 4** Copia de la Cedula del Revisor Fiscal y/o contador público , vinculado o no laboralmente.
- 5** Copia de la Tarjeta Profesional
- 6** Copia del uso de suelo, si tiene establecimiento en el municipio de soledad.
- 7** Copia del certificado sanitario.