



Municipio de La Estrella

# REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA

Código: FO-FR-37

Versión: 02

Fecha de Aprobación: 16/12/2020

## I. INFORMACIÓN GENERAL

1. Proceso a realizar				2. Clase de contribuyente			
Inscripción	<input type="checkbox"/>	Cancelación	<input type="checkbox"/>	Normal	<input type="checkbox"/>	Retenedor ICA	<input type="checkbox"/>
Actualización	<input type="checkbox"/>	Anulación	<input type="checkbox"/>	Ocasional	<input type="checkbox"/>	Régimen simple	<input type="checkbox"/>

## II. DATOS DEL CONTRIBUYENTE

3. Tipo y número de documento							
CC	<input type="checkbox"/>	NIT	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>	Posee Establecimiento de Comercio	
TI	<input type="checkbox"/>	CE	<input type="checkbox"/>	CUAL	<input type="checkbox"/>	SI	NO
4. Naturaleza Jurídica							
Jurídica	<input type="checkbox"/>	Sociedad de Hecho	<input type="checkbox"/>	Consortio	<input type="checkbox"/>		
Natural	<input type="checkbox"/>	Patrimonio autónomo	<input type="checkbox"/>	Unión Temporal	<input type="checkbox"/>		
5. Apellidos y nombres o razón social:						6. Avisos y tableros	
						Posee avisos y tableros	SI NO
7. Dirección de Notificación:						8. Municipio y departamento	
						Municipio	<input type="checkbox"/>
						Departamento	<input type="checkbox"/>
9. Correo electrónico para notificaciones		10. Teléfono móvil para notificaciones		11. Teléfono fijo para notificaciones			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			

## III. PERSONAS JURIDICAS

12. Nombre del Representante Legal		13. Firma del Representante Legal	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
14. Documento de identidad del Representante Legal			
<input type="text"/>			

## IV. CANCELACION POR CESE DE ACTIVIDAD ECONÓMICA O ANULACIÓN

15. Tipo de cancelación (marque con una x una sola opción)		16. Motivo de la cancelación o anulación	
Cancelación total (sin establecimientos activos)	<input type="checkbox"/>	Negociación (venta, cesión, fusión, herencia, etc)	<input type="checkbox"/>
Cancelación parcial (con establecim. activos)	<input type="checkbox"/>	Terminación de la actividad	<input type="checkbox"/>
Anulación de Matricula (Inscripción por error)	<input type="checkbox"/>	Otro. Cuál? _____ (Anexos _____)	<input type="checkbox"/>
		Fecha de terminación de actividad en La Estrella:	<input type="text"/>

## V. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO UBICADO EN LA ESTRELLA

A.	17. Nombre comercial del establecimiento		18. Teléfono		19. Fecha inicio actividad		
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		DIA	MES	AÑO
					<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
20. Dirección del establecimiento		21. Sector		22. Fecha solicitud cancelación			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		DIA	MES	AÑO	
				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
23. Nueva dirección del establecimiento (sólo para actualización):		24. Sector		25. Fecha del cambio de dirección			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		DIA	MES	AÑO	
				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	



**Municipio de La Estrella**

# REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA

**Código: FO-FR-37**

**Versión: 02**

**Fecha de Aprobación: 16/12/2020**

B.	26. Nombre comercial del establecimiento	26. Teléfono	27. Fecha de inicio actividad		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DIA	MES	AÑO
	28. Dirección del establecimiento	29. Sector	30. Fecha de solicitud de cancelación		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DIA	MES	AÑO
	31. Nueva dirección del establecimiento ( <i>sólo para actualización</i> )	32. Sector	34. Fecha del cambio de dirección		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DIA	MES	AÑO

## VI. DATOS DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS

	35. Descripción de la actividad	36. Código CIU	37. Estimativo mensual de ingresos
A			
B			
C			
D			
E			

## VII. CONTRIBUYENTES OCASIONALES (Solo si desarrollo la actividad económica durante un único periodo gravable)

38. Fecha inicio actividad ocasional	39. Fecha fin de actividad Ocasional	40. Actividad Realizada
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	Código CIU Descripción de la actividad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## VIII. FIRMAS Y FECHA DE RECEPCION

41. Nombre de contribuyente o Representante legal	43. Funcionario que recibe el trámite	45. Fecha de Recepción	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Día	Mes
42. Firma del contribuyente o Representante Legal	44. Firma de funcionario que recibe el trámite	Año	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Radicado	
46. Nombre y Firma de funcionario (en caso de ser inscripción oficiosa)		<input type="text"/>	