



**Municipio de La Estrella**

# RIT CONTRIBUYENTE

**Código: FO-FR-37**

**Versión: 03**

**Fecha de Aprobación: 24-02-2022**

## I. INFORMACIÓN GENERAL

1. Proceso a realizar				2. Clase de contribuyente				3. Fecha de inicio de actividad económica en el Municipio de La Estrella		
Inscripción		Cancelación		Normal		Retenedor ICA		DIA	MES	AÑO
Actualización		Anulación		Ocasional		Régimen simple				

## II. DATOS DEL CONTRIBUYENTE

4. Tipo y número de documento										
CC		NIT		OTRO		Posee Establecimiento de Comercio en La Estrella				
TI		CE		CUAL		SI	NO			
5. Naturaleza Jurídica										
Jurídica		Sociedad de Hecho					Consortio			
Natural		Patrimonio autónomo					Unión Temporal			
6. Apellidos y nombres o razón social						7. Avisos y tableros				
						Posee avisos y tableros				
						SI	NO			
8. Dirección de Notificación						9. Municipio y departamento				
						Municipio				
						Departamento				
10. Correo electrónico para notificaciones			11. Teléfono móvil para notificaciones			12. Teléfono fijo para notificaciones				

## III. PERSONAS JURIDICAS

13. Nombre de Representante Legal		14. Firma del Representante Legal	
15. Documento de identidad Representante Legal			

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

16. Tipo de cancelación (marque con una x una sola opción)		17. Motivo de la cancelación o anulación	
Cancelación total (sin establecimientos activos)		Negociación (venta, cesión, fusión, herencia, etc.)	
Cancelación parcial (con establecim. activos)		Terminación de la actividad	
Anulación de Matricula (Inscripción por error)		Otro. Cuál? (Anexos )	
		Fecha de terminación de actividad en La Estrella:	

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

A.	18. Nombre comercial del establecimiento	19. Teléfono	20. Fecha inicio actividad
			DIA MES AÑO
	21. Dirección del establecimiento	22. Sector	23. Fecha solicitud cancelación
			DIA MES AÑO



**Municipio de La Estrella**

# RIT CONTRIBUYENTE

**Código: FO-FR-37**

**Versión: 03**

**Fecha de Aprobación: 24-02-2022**

B.	24. Nueva dirección del establecimiento ( <i>sólo para actualización</i> ): <input type="text"/>	25. Sector <input type="text"/>	26. Fecha cambio dirección DIA    MES    AÑO <input type="text"/>
	27. Nombre comercial del establecimiento <input type="text"/>	28. Teléfono <input type="text"/>	29. Fecha inicio actividad DIA    MES    AÑO <input type="text"/>
	30. Dirección del establecimiento <input type="text"/>	31. Sector <input type="text"/>	32. Fecha de solicitud de cancelación DIA    MES    AÑO <input type="text"/>
	33. Nueva dirección del establecimiento ( <i>sólo para actualización</i> ): <input type="text"/>	34. Sector <input type="text"/>	35. Fecha del cambio de dirección DIA    MES    AÑO <input type="text"/>

## VI. DATOS DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS

	36. Descripción de la actividad	37. Código CIU	38. Estimativo mensual de ingresos
A			
B			
C			

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

39. Fecha inicio actividad ocasional	40. Fecha fin de actividad Ocasional	41. Actividad Realizada
DIA    MES    AÑO <input type="text"/>	DIA    MES    AÑO <input type="text"/>	Código CIU    Descripción de la actividad <input type="text"/>

## VIII. FIRMAS Y FECHA DE RECEPCION

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

## CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA DE APROBACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO
02	24-02-2022	Se hace cambios en la información registrada en los numerales 3 y 4
Revisó: Juan Carlos Pérez		Aprobó: Ana María Sánchez Posada
Cargo: Secretario Financiero y Rentas		Cargo: Representante SGI
Firma:		Firma: