



**PLANILLA DE INSCRIPCIÓN
O ACTUALIZACIÓN EN EL REGISTRO
DE CONTRIBUYENTES**

Modelo RC-01

A - DATOS GENERALES	[3] NIT		[4] Fecha de Solicitud 17/01/2013	[5] MODIFICACIONES	
	[6] Dirección / Calle STA		Número 204	Apto	Entrecalles
	Zona Postal	Reparto	Referencia	Correo Electrónico	
	Consejo Popular	Provincia	Municipio YA	Teléfono	Fax

B - DATOS PROPIOS PERSONAS JURÍDICAS	[7] Denominación o Razón Social			[8] Siglas	
	[9] Unión / corporación <input type="checkbox"/>		Contribuyente <input checked="" type="checkbox"/>	Dependencia <input type="checkbox"/>	Cantidad de Dependencias
	[10] Forma Organizativa 32	[11] NIT Contribuyente Principal (Solo Dependencias)		Razón Social del Contribuyente Principal (Solo Dependencias)	
	[12] Código Entidad Responsable (Org) 300	Denominación o Razón Social Entidad (Org) Responsable			
	[13] Código Unión / Corporación (Solo Cont. Principal)	Nombre Unión / Corporación (Solo Contribuyente Principa.)			
	[14] Tipo y No. Doc Constitutivo	Fecha Constitución 17/01/2013	Registro Constitutivo	No. Inscripción	Fecha Inscripción 13/02/2013
	[15] Código 1210	Actividad Económica Fundamental (Descripción) LAS DEMAS ACTIVIDADES INDUSTRIALES		[16] Entidad en perfeccionamiento Si No	[17] Cierre Operaciones

C - DATOS PROPIOS PERSONAS NATURALES	[18] Residencia (Solo Extranjeros) Permanente <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/>		País de Origen (Extranjeros)		Persona sin Carné de Identidad No Pasaporte o Expediente
	[19] Primer Apellido CI		Segundo Apellido		Nombre (s)
	[20] Centro de Trabajo / Razón Social		Dirección		Teléfono
	[21] Contribuyente Principal <input type="checkbox"/> Con Ayuda <input type="checkbox"/> Sin Ayuda <input type="checkbox"/>		Ayuda <input type="checkbox"/>		NIT principal
	[22] ACTIVIDAD ECONÓMICA (A completar por la Administración)				
	Código	Descripción		ORGANISMO	Doc. APROBATORIO NUMERO

D - REPRESENTANTE LEGAL	[23] Carné de Identidad		Tipo y No. Doc		Fecha	Firma del Representante Legal
	Primer Apellido LABOADA		Segundo Apellido FERNANDEZ		Nombre (s)	
	Dirección Particular / Calle		Número	Apto	Entrecalles	
	Reparto	Zona Postal	Provincia	Municipio	Teléfono	Fax
			2904	YA		

USO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA					
Otros datos para uso de las Oficinas					
[24] No. Consecutivo	[25] Apellidos, Nombre(s) (Funcionario que inscribe)	Cargo		[26] Oficina de Inscripción	Cuño
9992	MARIA ROSA RODRIGUEZ SANCIA	ASFCR		DPA	2904
[26] Oficina de Inscripción	Apellidos, Nombre(s) Director Oficina	Firma		Fecha	
38					

