

	ALCALDIA DE MANIZALES SERVICIOS FINANCIEROS Y CONTABLES SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y/O NOVEDADES RIT – ICA PARA CONTRIBUYENTES								PSI-SFC-FR 016		
									Estado Vigente		
									Versión 01		
								Matrícula No.			
OPCIÓN DE USO											
Inscripción		x		Novedades					Cese de Actividades		
DATOS DEL CONTRIBUYENTE											
Tipo de Identificación		Nit		CC	x	TI		Número	9.855.571	DV	6
Naturaleza Jurídica		Persona natural		x	Persona jurídica			Sociedad de hecho			
Régimen Tributario - DIAN		Responsable IVA			No Responsable IVA		x	Gran contribuyente			
Nombre Completo		OSCAR SALAZAR GRANADA									
DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO – Ubicado en el Municipio de Manizales											
Nombre del establecimiento		OSCAR SALAZAR GRANADA									
Dirección del establecimiento		Calle 20 No. 20-31 Oficina 1103 Edificio Banco de Bogotá									
Teléfono del establecimiento		3006139882									
DATOS PARA NOTIFICACIÓN											
Dirección de notificación		Calle 20 No. 20-31 Oficina 1103 Edificio Banco de Bogotá									
Municipio		Manizales				Departamento		Caldas			
No. Teléfono fijo		N.A.				No. Celular		3006139882			
Correo electrónico		oscabog@hotmail.com									

No. matrícula mercantil del contribuyente	N.A.							
Fecha de la matrícula	Día		Mes		Año		Ciudad Cámara de Comercio	Manizales
Fecha de inicio de actividades en Manizales	Día		Mes		Año			
Fecha de cese de actividades en Manizales	Día		Mes		Año		No. Causa	

ACTIVIDADES ECONÓMICAS – Códigos CIU									
Código de actividad	6910		Código de actividad				Código de actividad		
Código de actividad			Código de actividad				Código de actividad		
REPRESENTANTES									
Representante legal		Apellidos y nombres			OSCAR SALAZAR GRANADA				
No. identificación		9.855.571			Correo Electrónico		oscabog@hotmail.com		
Representante legal suplente		Apellidos y nombres							
No. identificación					Correo Electrónico				
Revisor fiscal		Apellidos y nombres							
No. identificación					Correo Electrónico				
Revisor fiscal suplente		Apellidos y nombres							
No. identificación					Correo Electrónico				
FIRMAS									
Firma contribuyente o representante legal					Firma persona quien realiza el tramite				
Nombre	OSCAR SALAZAR GRANADA				Nombre	OSCAR SALAZAR GRANADA			
Tipo de documento	CC	No.	9.855.571		Tipo de documento	CC	No.	9.855.571	
ESTE FORMULARIO Y SU RADICACIÓN NO TIENEN NINGÚN COSTO									