

RIT

CONTRIBUYENTE

Registro de Información Tributaria
Subsecretaría de Rentas Municipales
Secretaría de Hacienda Municipio de MedellínLea las instrucciones al respaldo
Diligencie sin tachones, borrones ni enmendaduras
www.medellin.gov.co - tel: 444 41 44

MUNICIPIO DE MEDELLÍN

I. ENCABEZADO (Sólo puede marcar una casilla para 1 y 2, e ingrese la identificación del contribuyente)

1. Escoja opción de uso ☐ Inscripción ☒ Actualización ☐ Cancelación	2. Clase de Contribuyente ☒ Normal ☐ Ocasional ☐ Retenedor ICA	3. Número de Identificación No. 900408815 - D.V. 3
--	---	---

II. DATOS DEL CONTRIBUYENTE

4. Tipo y número de Documento C.C. ☐ NIT ☒ T.I. ☐ C.E. ☐	5. Naturaleza Jurídica (Ver tabla al respaldo) PJ	6. Tipo Sociedad (Ver tabla al respaldo) S.A.S	7. Tipo de Entidad (Ver tabla al respaldo) E2	8. Clase de Entidad (Ver tabla al respaldo) 62
9. Apellidos y Nombres ó Razón Social ENLACES INALAMBRICOS DIGITALES S.A.S	10. Avisos ☐			
11. Dirección de Cobro CRA 43B # 14-51 OF 301	12. Municipio / Corregimiento (Ver tabla al respaldo) Medellín	13. Direc. principal fuera de Medellín ☐		
14. Teléfono 4440149	15. Fax (*)	16. Teléfono Móvil (*) 310411619710	17. Correo electrónico (*) btamerica@une.net.co	

III. REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O SOCIOS SOLIDARIOS

No.	18. Nombres y Apellidos	TD	19. Identificación Número	20. CR	21. Correo Electrónico (*)
a.	Ricardo andres torres m	CC	71.374.041	6	
b.					

IV. DATOS DE ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO UBICADOS EN MEDELLÍN

a.	22. Nombre comercial del establecimiento ENLACES INALAMBRICOS DIGITALES S.A.S	23. Teléfono 4440149	24. Fecha de Inicio Actividades Día Mes Año
	25. Dirección del establecimiento CRA 43B # 14-51 OF 301	26. Corregimiento	27. Fecha Solicitada de Cancelación Día Mes Año
	28. Nueva Dirección del establecimiento (Solo para opción de uso: Actualización)	29. N. Corregimiento	
a.	22. Nombre comercial del establecimiento	23. Teléfono	24. Fecha de Inicio Actividades Día Mes Año
	25. Dirección del establecimiento	26. Corregimiento	27. Fecha Solicitada de Cancelación Día Mes Año
	28. Nueva Dirección del establecimiento (Solo para opción de uso: Actualización)	29. N. Corregimiento	

V. DATOS DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS

30. Cód.Activ.	Cód. CIU	31. Descripción de la Actividad Económica	32. Base Gravable Mensual
a.			
b.			
c.			

VI. OTRAS RENTAS

33. Código Tipo Renta (Ver instrucciones al respaldo)	a.	b.	c.
---	----	----	----

VII. CANCELACIÓN

34. Tipo de Cancelación (marque con X una sola opción) Cancelación Total de Contribuyente ☐ (Queda sin establecimientos activos)	Cancelación Parcial ☐ (Queda con establecimientos activos)	35. Motivo de Cancelación (marque con X una sola opción) Traspaso (Ventas, Fusión, Herencia) ☐	Terminación del negocio ☐
---	--	--	--

VIII. FIRMAS Y FECHA RECEPCIÓN

36. Contribuyente o Representante Legal Ricardo Torres Firma Contribuyente o Representante Legal C.C. ☒ C.E. ☐ Otro ☐ No. 71.374.041 De oficio: Nombre Funcionario	37. Funcionario que recibe el trámite Nombre y firma funcionario que recibe el trámite 	38. Fecha de Recepción 12 03 2013 Día Mes Año
---	---	---