

<h1>RIT</h1>	SOLICITUD DE REGISTRO Y/O NOVEDADES RIT DIRECCION DISTRITAL DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ - DIB <small>Lea las instrucciones al respaldo, diligencie sin tachones, borrones ni enmendaduras</small>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; background-color: #f0f0f0;"> ESPACIO PARA RADICADO </div>
A. OPCIÓN DE USO <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 1. Registro <input checked="" type="checkbox"/> 2. Novedades <input type="checkbox"/> </div>		
B. DATOS DEL CONTRIBUYENTE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 3. Naturaleza Jurídica <div> Persona Natural <input checked="" type="checkbox"/> Persona Jurídica <input type="checkbox"/> </div> </div>		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 4. Tipo de Identificación CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> NUIP <input type="checkbox"/> NITE <input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> PIP <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> </div> <div> No. <input type="text" value="1018479965"/> </div> <div> D.V. <input type="checkbox"/> </div> </div>		
5. Nombre Completo / Razon social <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Nombre 1 <input type="text" value="Andres"/> Apellido 1 <input type="text" value="Arias"/> </div> <div> Nombre 2 <input type="text" value="Felipe"/> Apellido 2 <input type="text" value="Ortiz"/> </div> </div>		
6. Dirección Notificación <input type="text" value="Av. Calle 32 No. 13-52, torre 2 apto 2106"/>		
7. Municipio <input type="text" value="Bogotá, D.C."/> 8. Departamento <input type="text" value="Bogotá, D.C."/> 9. Telefono <input type="text"/> 10. Celular <input type="text" value="3022541607"/>		
11. Correo electrónico <input type="text" value="Andresfelipeariasortiz@gmail.com"/>		
12 Red social (tipo) <input type="text"/> Usuario red social <input type="text"/>		
C. FIRMAS		
Firma contribuyente		
Nombre Andres Felipe Arias Ortiz		
Tipo de Documento	C.C.	No. <input type="text" value="1018479965"/>

www.shd.gov.co

Carrera 30 N° 25-90 Bogotá D.C. Código Postal 111311
 PBX: +57(1) 338 50 00 - Información: Línea 195
 NIT 899.999.061-9



105-F.203
V 2

INSTRUCCIONES

"Este formato debe ser diligenciado por los contribuyentes que presenten solicitud de inscripción y/o novedades en el RIT"

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

A. OPCIÓN DE USO

Marque con "X" el cuadro respectivo de acuerdo a su solicitud:

1. Registro: Primer registro de información realizada ante la Dirección Distrital de Impuestos de Bogotá - DIB.
2. Novedades: Actualización de información susceptible de cambio.

B. DATOS DEL CONTRIBUYENTE

3. Naturaleza Jurídica Marque con "X" si el contribuyente es una Persona Natural o si corresponde a una persona jurídica.
4. Marque con "X" el recuadro correspondiente al tipo de documento: número de identificación tributaria (NIT), número Identificación tributaria extranjeros (NITE), número de cédula de ciudadanía (CC) o número de tarjeta de identidad (TI) Permiso especial de permanencia (PEP) Carnet Diplomático (CD) Número Único de Identificación Personal (NUIP) registro Civil (RC) Visa temporal (TP) Permiso de Ingreso y Permanencia (PIP) y escriba el número.
- 5 Nombre Completo / Razón social diligencie los nombres y apellidos de la persona a registrar si se trata de una persona natural, en caso de ser una persona jurídica diligencie la razón social del contribuyente, tal como aparece en el documento de identificación o en el certificado de existencia y representación legal en la casilla Nombre 1.
6. Diligencie la dirección de notificación en la cual usted desea recibir notificación y/o correspondencia emitida por la Administración Distrital.
7. Diligencie con el nombre del municipio donde se encuentra ubicada la dirección de notificación.
8. Diligencie con el nombre del departamento en donde se encuentra ubicada la dirección de notificación.
9. Diligencie el número telefónico de contacto con el contribuyente
10. Diligencie el número de celular de contacto del contribuyente.
11. Diligencie la dirección de correo electrónico de contacto del contribuyente.
12. Diligencie la dirección de Red Social del contribuyente y su usuario

C. FIRMAS

Espacio para la firma del contribuyente - persona natural o del representante legal de personas jurídicas, nombre, tipo y número de documento.

REQUISITOS

Para dar trámite a su solicitud en todos los casos se deberá presentar el documento de identificación: Cédula de Ciudadanía, Tarjeta de Identidad o NIT el RUT (solo para consulta).

De tratarse de autorizado:

Presentar el documento de identificación del autorizado: Cédula de Ciudadanía o NIT.

Copia del documento de identidad de quien tiene el deber de inscribirse.

Copia del documento de identidad del autorizado.

Carta original de autorización debidamente firmada por quien autoriza y del autorizado.

De tratarse de apoderado:

- Presentar el documento de identificación del apoderado: Cédula de ciudadanía o NIT.

- Poder otorgado en debida forma.

www.shd.gov.co

Carrera 30 N° 25-90 Bogotá D.C. Código Postal 111311

PBX: +57(1) 338 50 00 - Información: Línea 195

NIT 899.999.061-9



105-F.203

V 2