(Diligencie la totalidad de los espacios, preferiblemente en computador. En caso de hacerlo a mano, escriba en letra clara y legible.

1. IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE (ALCALDÍA MUNICIPAL Ó PERSONA JURÍDICA HABILITADA)

Razón social: MUNICIPIO DE APULO	NIT: 890.680236-7
Municipio: APULO	

Entidad Privada		**Entidad Pública**	X		

Nombre del Representante Legal (*Tal como aparece en el documento de identidad*):
JOSE IGNACIO SANTOYA CHAPPARO

Número documento identidad: 79.827.163	Expedido en Bogotá D.C.
Dirección: CLL 9 N° 5ª - 35	Teléfonos:
Fax:	Correo electrónico: alcalde@apulo-cundinamarca.gov.co
Persona encargada del evento:	Teléfonos: 311 2148739

2. RESPONSABILIDADES TRIBUTARIAS

Régimen Tributario	Régimen Común		Gran Contribuyente		SI	X	NO
	Régimen Simplificado						
		NO		SI		Tarifa: %	

Responsable de ***IVA***		NO	X	SI			

ICA Tarifa correspondiente a la Actividad Económica: 7 / 1000

3. INFORMACIÓN PARA PAGO ELECTRÓNICO (OBLIGATORIO)

Entidad Financiera: BANCOLOMBIA S.A.				Ciudad: ANAPOIMA
Cuenta de Ahorro	X	Cuenta Corriente		Número: 384-000003-34

(NO OLVIDE UNA VEZ DILIGENCIADA LA TOTALIDAD DE ESTE FORMULARIO FIRMARLO POR PARTE DEL REPRESENTANTE LEGAL O SU APODERADO DEBIDAMENTE CONSTITUIDO).

Me hago responsable de las consignaciones que se efectúen a esta cuenta bancaria, de la cual me comprometo a actualizar las novedades.

Firma del Representante Legal o de su apoderado debidamente constituido
C. C. 79.827.163. De Bogotá D.C.