



REGISTRO DE INFORMACION TRIBUTARIA
SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL
SOLICITUD DE INSCRIPCION Y/O NOVEDADES

RIT
CONTRIBUYENTES

A. OPCIÓN DE USO		NO. RADICADO - FECHA GENERACION	
1. INSCRIPCION ☒	2. NOVEDADES ☐	3. CERR DE ACTIVIDADES ☐	996863- 16/01/2026

B. DATOS DEL CONTRIBUYENTE			
1. NOMBRE COMPLETO PERSONA NATURAL O JURIDICA <u>JUAN SEBASTIAN BEDOYA VILLARRAGA</u>			
2. TIPO DE IDENTIFICACION	NIT ☐	CC ☒	TI ☐
3. NATURALEZA JURIDICA		PERSONA NATURAL ☒	PERSONA JURIDICA ☐
4. REGIMEN TRIBUTARIO MUNICIPAL	AUTORRETEENEDOR ☐	RETENEDOR ICA ☐	REGIMEN ORDINARIO ☐
5. REGIMEN TRIBUTARIO NACIONAL (DIAN)	REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTARIO (RST) ☐	RESPONSABLE DE IVA ☐	INFORMACION EXOGENA ☐
6. TIPO DE ORGANIZACION <u>No Aplica</u>			
7. DIRECCION NOTIFICACION CONTRIBUYENTE <u>CALLE 18 # 16 13</u>			
8. MUNICIPIO <u>DOSQUEBRADAS</u>		9. DEPARTAMENTO <u>RISARALDA</u>	
10. No. TELEFONO <u></u>		EXTENSION (ES) <u></u>	
11. No. CELULAR <u>3233264299</u>		12. CORREO ELECTRONICO <u>JUANSE066@GMAIL.COM</u>	
13. NO. MATRICULA MERCANTIL CONTRIBUYENTE <u></u> FECHA DIA <u></u> MES <u></u> AÑO <u></u> CIUDAD CAMARA DE COMERCIO <u>null</u>			

C. DATOS ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO			
1. NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO <u>JUAN SEBASTIAN BEDOYA VILLARRAGA</u>			
2. DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO <u>CALLE 18 # 16 13</u>			
3. MUNICIPIO <u>DOSQUEBRADAS</u>		4. DEPARTAMENTO <u>RISARALDA</u>	
5. No. TELEFONO <u></u>		EXTENSION (ES) <u></u>	
6. No. CELULAR <u>3233264299</u>		7. CORREO ELECTRONICO <u>JUANSE066@GMAIL.COM</u>	
Con la presente suscripción de este formulario autorizo recibir notificaciones electrónicas a través del correo electrónico señalado en el presente formulario, de actos emitidos por la Secretaría de Hacienda Municipal, el correo electrónico aquí registrado se entiende como mi domicilio para efectos de notificación. SI ☐ NO ☐			
8. NO. MATRICULA MERCANTIL ESTABLECIMIENTO <u></u> FECHA DIA <u></u> MES <u></u> AÑO <u></u> 9. AVISOS Y TABLEROS <u>null</u>			
10. FECHA INICIO DE ACTIVIDADES DIA <u></u> MES <u></u> AÑO <u></u>			

CIERRE DE ESTABLECIMIENTO			
FECHA CIERRE ANTE CAMARA DE COMERCIO DIA <u></u> MES <u></u> AÑO <u></u>		CAUSAL <u></u>	
FECHA CIERRE ANTE INDUSTRIA Y COMERCIO DIA <u></u> MES <u></u> AÑO <u></u>			

D. ACTIVIDADES ECONOMICAS - CODIGOS CIU			
CODIGO ACTIVIDAD: <u>6910</u>	INICIO DIA <u>29</u> MES <u>05</u> AÑO <u>2015</u>	CODIGO ACTIVIDAD: <u></u>	INICIO DIA <u></u> MES <u></u> AÑO <u></u>
CODIGO ACTIVIDAD: <u></u>	INICIO DIA <u></u> MES <u></u> AÑO <u></u>	CODIGO ACTIVIDAD: <u></u>	INICIO DIA <u></u> MES <u></u> AÑO <u></u>
CODIGO ACTIVIDAD: <u></u>	INICIO DIA <u></u> MES <u></u> AÑO <u></u>	CODIGO ACTIVIDAD: <u></u>	INICIO DIA <u></u> MES <u></u> AÑO <u></u>

E. REPRESENTANTES Y/O PROPIETARIOS			
TIPO DE REPRESENTANTE <u>Representante legal</u>		TIPO DE IDENTIFICACION CC ☒ NIT ☐ NO. <u>1087993819</u>	
NOMBRES Y APELLIDOS <u>JUAN SEBASTIAN BEDOYA VILLARRAGA</u>		No. CELULAR <u>3233264299</u> TARJETA PROFESIONAL ☐	
CORREO ELECTRONICO <u>JUANSE066@GMAIL.COM</u>		FECHA REGISTRO DIA <u>16</u> MES <u>01</u> AÑO <u>2026</u>	
TIPO DE REPRESENTANTE <u></u>		TIPO DE IDENTIFICACION CC ☐ NIT ☐ NO. <u></u>	
NOMBRES Y APELLIDOS <u></u>		No. CELULAR <u></u> TARJETA PROFESIONAL ☐	
CORREO ELECTRONICO <u></u>		FECHA REGISTRO DIA <u></u> MES <u></u> AÑO <u></u>	
TIPO DE REPRESENTANTE <u></u>		TIPO DE IDENTIFICACION CC ☐ NIT ☐ NO. <u></u>	
NOMBRES Y APELLIDOS <u></u>		No. CELULAR <u></u> TARJETA PROFESIONAL ☐	
CORREO ELECTRONICO <u></u>		FECHA REGISTRO DIA <u></u> MES <u></u> AÑO <u></u>	

F. FIRMAS			
FIRMA CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL		FIRMA PERSONA QUIEN REALIZA EL TRAMITE	
NOMBRES Y APELLIDOS <u>Juan Bedoya</u>		NOMBRES Y APELLIDOS <u></u>	
TIPO DE IDENTIFICACION <u>CC</u> NO. <u>1087993819</u>		TIPO DE IDENTIFICACION <u></u> NO. <u></u>	

CONTENIDO DE LA INFORMACION			
NO. RADICADO <u></u>	FECHA DIA <u></u> MES <u></u> AÑO <u></u>	FUNCIONARIO QUE RECIBE <u></u>	
La información es responsabilidad de quien suscribe este formulario y corresponde a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud de la información podrá ser sancionada. Sin perjuicio de las verificaciones que realice la Secretaría de Hacienda Municipal. De conformidad con lo establecido por el Estatuto Tributario Municipal, se consideran veraces los datos consignados en el presente formulario. En caso de encontrar probada una presunta falsedad se dará inicio a las actividades administrativas del caso, sin perjuicio a acciones penales que resulten conducentes.			

