AMINISTRACION MUNICIPAL
SANTA ROSA DE CABAL
SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PÚBLICAS

REGISTRO UNICO DE INDUSTRIA Y COMERCIO

(Artículo 483, Acuerdo No. 026 de 2021)

FECHA REGISTRO		
DIA	MES	AÑO
07	03	2023

INFORMACIÓN GENERAL		
TIPO DE CONTRIBUYENTE: NATURAL: X JURIDICA:	IDENTIFICACION/NIT: 42.125.755	FECHA EXPEDICION: 05 / ENERO / 1996
LUGAR DE EXPEDICION: PEREIRA	DEPARTAMENTO: **RISARALDA**	CIUDAD: PEREIRA
PRIMER APELLIDO: **GRAJALES**	SEGUNDO APELLIDO: ZORNOZA	NOMBRES: CLAUDIA JOHANNA
RAZON SOCIAL: CLAUDIA JOHANNA GRAJALES ZORNOZA		
NOMBRE COMERCIAL: CLAUDIA JOHANNA GRAJALES ZORNOZA		

UBICACIÓN		
DIRECCION PRINCIPAL: CRA 9 N 13 36 APTO 301	DEPARTAMENTO : RISARALDA	CIUDAD: SANTA ROSA DE CABAL
CORREO ELECTRONICO: Johanna.grajales68@gmail.com		TELEFONO: **3113242517**
DIRECCION PARA NOTIFICACION: CRA 9 N 13 36 APTO 301		CIUDAD: SANTA ROSA DE CABAL

CLASIFICACIÓN					
ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 8299	TARIFA:	INICIO ACTIVIDADES EN EL MUNICIPIO	DIA: 07	MES: 03	AÑO: 2023
ACTIVIDAD ECONOMICA SECUNDARIA:	TARIFA:	INICIO ACTIVIDADES EN EL MUNICIPIO	DIA:	MES:	AÑO:
OTRAS ACTIVIDADES:	TARIFA:	INICIO ACTIVIDADES EN EL MUNICIPIO	DIA:	MES:	AÑO:

CON ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO EN EL MUNICIPIO: SI:_____ NO: ___X___ CUANTOS:

Municipio Santa Rosa de Cabal
SECRETARIA DE HACIENDA
TESORERIA MUNICIPAL
NIT 891 480 033-4
07 MAR 2023
PROCESADO
CAJA 2 Funcionario

ANEXOS A ESTE DOCUMENTO:
Certificado de matrícula expedido por Cámara de Comercio,
Registro Único Tributario- RUT,
Fotocopia C.C.

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE C. Johanna Grajales Z. **C.C.** 42125755