



REPÚBLICA DE COLOMBIA



DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA
MUNICIPIO DE TIERRALTA
NIT. 800.096.807-0



REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA R.I.T.

1. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Recepción: _____			Radicado Número: _____		
Nombre o Razón Social:					
NIT No.					
Nombre del Establecimiento Sucursal o Agencia:					
Dirección:		Teléfono:		Fax:	
Email:					
Dirección de Notificación:			Ciudad:		Departamento:
Tipo de Establecimiento:		Industrial <input type="checkbox"/>	Comercial <input type="checkbox"/>	Servicios <input type="checkbox"/>	Sector Financiero <input type="checkbox"/>
Breve Descripción de la Actividad o actividades que desarrolla:					
Código (CIU) _____		Descripción:.....			
Código (CIU) _____		Descripción:.....			
Código (CIU) _____		Descripción:.....			
Fecha de inicio de actividades: Año ____ Mes ____ Día ____ Cese de actividades: Año ____ Mes ____ Día ____					
Liquidación: _____ Escisión _____ Fusión _____					
Nombre del Representante Legal:				Nit:	
Nombre del contador o revisor fiscal:				Nit:	
Otros municipios donde realice actividades:					
Contribuyente de impuesto predial: Si ____ No ____					

2. FUNCIONARIO QUE RECEPCIONA LA INFORMACIÓN

Nombre:		Cargo:	
Firma del funcionario		Sello	