

DECLARACIÓN JURADA ENLACE DEL REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL

Ver Instrucciones

IDENTIFICACIÓN	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL SI ES SOCIEDAD APELLIDOS Y NOMBRES SI ES PERSONA NATURAL	DECLARACIÓN No.	49031529242			
		PERÍODO		DÍA	MES	AÑO
		No. IDENTIDAD				
		No. RTN REPRESENTANTE LEGAL				
		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL				

I. REGISTROS EN EL RTN

HABILITACIÓN DE RTN <input type="checkbox"/>	ENLACE DE RTN SIN VEHÍCULOS <input type="checkbox"/>	ENLACE DE RTN CON VEHÍCULO <input type="checkbox"/>	ENLACE DE RTN DIRECTO <input type="checkbox"/>
--	--	---	--

II. DATOS DE DOMICILIO

BARRIO, COLONIA O ALDEA	CALLE / AVENIDA	BLOQUE	SECTOR O ZONA	No CASA O APARTAMENTO
TELÉFONO	TELÉFONO CELULAR	FAX N°	DEPARTAMENTO	
CORREO ELECTRÓNICO			MUNICIPIO	

III. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

COMPROBANTE TASA ÚNICA ANUAL POR MATRICULA DE VEHÍCULOS			RECIBO OFICIAL DE PAGO DEI-150			
No. PLACA	MARCA	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN MODELO	CÓDIGO	TIPO DE VEHÍCULO	CÓDIGO
COLOR	AÑO	NÚMERO DE MOTOR		NÚMERO DE VIN		

IV. RTN A ENLAZAR

RTN NUMÉRICO	RTN ALFANUMÉRICO
--------------	------------------

Juro que la información proporcionada en este Documento es verdadera y acepto que el IP realice el enlace de los RTNs consignados en el numeral IV

CONTRIBUYENTE	ADMINISTRACIÓN	FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL	CÓDIGO DE LA ADMÓN. DONDE SE RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN DÍA MES AÑO	SELLOS
		LUGAR Y FECHA			
		CÓDIGO DE USUARIO			

DECLARACIÓN JURADA ENLACE DEL REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL

Ver Instrucciones

IDENTIFICACIÓN	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL SI ES SOCIEDAD APELLIDOS Y NOMBRES SI ES PERSONA NATURAL	DECLARACIÓN No.	49031529242			
		PERÍODO		DÍA	MES	AÑO
		No. IDENTIDAD				
		No. RTN REPRESENTANTE LEGAL				
		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL				

I. REGISTROS EN EL RTN

HABILITACIÓN DE RTN <input type="checkbox"/>	ENLACE DE RTN SIN VEHÍCULOS <input type="checkbox"/>	ENLACE DE RTN CON VEHÍCULO <input type="checkbox"/>	ENLACE DE RTN DIRECTO <input type="checkbox"/>
--	--	---	--

II. DATOS DE DOMICILIO

BARRIO, COLONIA O ALDEA	CALLE / AVENIDA	BLOQUE	SECTOR O ZONA	No CASA O APARTAMENTO
TELÉFONO	TELÉFONO CELULAR	FAX N°	DEPARTAMENTO	
CORREO ELECTRÓNICO			MUNICIPIO	

III. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

COMPROBANTE TASA ÚNICA ANUAL POR MATRICULA DE VEHÍCULOS			RECIBO OFICIAL DE PAGO DEI-150			
No. PLACA	MARCA	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN MODELO	CÓDIGO	TIPO DE VEHÍCULO	CÓDIGO
COLOR	AÑO	NÚMERO DE MOTOR		NÚMERO DE VIN		

IV. RTN A ENLAZAR

RTN NUMÉRICO	RTN ALFANUMÉRICO
--------------	------------------

Juro que la información proporcionada en este Documento es verdadera y acepto que el IP realice el enlace de los RTNs consignados en el numeral IV

CONTRIBUYENTE	ADMINISTRACIÓN	FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL	CÓDIGO DE LA ADMÓN. DONDE SE RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN DÍA MES AÑO	SELLOS
		LUGAR Y FECHA			
		CÓDIGO DE USUARIO			

DECLARACIÓN JURADA ENLACE DEL REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL

Ver Instrucciones

IDENTIFICACIÓN	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL SI ES SOCIEDAD APELLIDOS Y NOMBRES SI ES PERSONA NATURAL	DECLARACIÓN No.	49031529242			
		PERÍODO		DÍA	MES	AÑO
		No. IDENTIDAD				
		No. RTN REPRESENTANTE LEGAL				
		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL				

I. REGISTROS EN EL RTN

HABILITACIÓN DE RTN <input type="checkbox"/>	ENLACE DE RTN SIN VEHÍCULOS <input type="checkbox"/>	ENLACE DE RTN CON VEHÍCULO <input type="checkbox"/>	ENLACE DE RTN DIRECTO <input type="checkbox"/>
--	--	---	--

II. DATOS DE DOMICILIO

BARRIO, COLONIA O ALDEA	CALLE / AVENIDA	BLOQUE	SECTOR O ZONA	No CASA O APARTAMENTO
TELÉFONO	TELÉFONO CELULAR	FAX N°	DEPARTAMENTO	
CORREO ELECTRÓNICO			MUNICIPIO	

III. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

COMPROBANTE TASA ÚNICA ANUAL POR MATRICULA DE VEHÍCULOS			RECIBO OFICIAL DE PAGO DEI-150			
No. PLACA	MARCA	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN MODELO	CÓDIGO	TIPO DE VEHÍCULO	CÓDIGO
COLOR	AÑO	NÚMERO DE MOTOR		NÚMERO DE VIN		

IV. RTN A ENLAZAR

RTN NUMÉRICO	RTN ALFANUMÉRICO
--------------	------------------

Juro que la información proporcionada en este Documento es verdadera y acepto que el IP realice el enlace de los RTNs consignados en el numeral IV

CONTRIBUYENTE	ADMINISTRACIÓN	FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL	CÓDIGO DE LA ADMÓN. DONDE SE RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN DÍA MES AÑO	SELLOS
		LUGAR Y FECHA			
		CÓDIGO DE USUARIO			