



Alcaldía Municipal
Ibagué
NIT. 800113389-7

REGISTRO DE INFORMACION TRIBUTARIA
SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL
DIRECCION DE RENTAS MUNICIPALES



RIT

CONTRIBUYENTE

DATOS GENERALES		FECHA	DIA	MES	AÑO
Escoja Opcion de Uso <input type="checkbox"/> Inscripcion <input type="checkbox"/> Cancelacion <input type="checkbox"/> Actualizacion	Clase de Contribuyente <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Retenedor de ICA				
Tipo y Numero de Documento C.C. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>					
Apellidos y Nombres o Razon Social				Avisos <input type="checkbox"/>	
Dirección				Telefono	
Correo Electronico					
Nombre Comercial del Establecimiento			Telefono		
Direccion del Establecimiento			FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES		
			Dia	Mes	Año
Codigo CIU	Descripcion de la Actividad Economica				
CANCELACION			FECHA EN QUE SE TERMINA LA ACTIVIDAD		
Nombre del Establecimiento Cancelado			DIA	MES	AÑO
			No. Matricula Cancelacion		
Dirección			Telefono		
Tipo de Cancelacion Cancelacion total de contribuyente <input type="checkbox"/> (Queda sin establecimiento activos)			Motivo de Cancelacion		
Cancelacion parcial <input type="checkbox"/> (Queda con establecimiento activos)					
ACTUALIZACION			FECHA EN QUE SE REALIZA EL CAMBIO		
Direccion anterior del Establecimiento			DIA	MES	AÑO
Direccion Actual del Establecimiento					
Observaciones: Para cancelación debe anexar el certificado de Cámara de Comercio cancelado y estar a Paz y Salvo con el Impuesto de Industria y Comercio a la Fecha de cancelación.					
				Fecha presentación	
FIRMA CONTRIBUYENTE Y RESPONSABLE LEGAL					
Dirección de Notificación				Firma y sello Funcionario	