



Registro Matrícula como contribuyente de Industria y Comercio

Fecha: _____

Código del Establecimiento (interno Tesorería): _____

Nombre Establecimiento y/o razón social: _____

NIT: _____

Dirección Establecimiento: _____

No. Teléfonos: _____

No. Celulares: _____

Correo electrónico: _____

Fecha de Inicio Labores: _____

Representante Legal: _____

Cédula Representante Legal: _____

Domicilio Representante Legal: _____

Actividad: _____

Código Actividad: _____ **Tarifa** _____ **(Código de Rentas Municipal)** _____

No. Empleados _____ **Valor Nómina (Mensual)** _____

Local: Propio _____ **Arrendado** _____ **Valor** _____ **Arriendo** _____

Valor _____ **Servicios** _____ **Públicos** _____ **(Mensual)** _____

Ingresos o Ventas estimadas Mensual _____

POSEE AVISOS Y TABLEROS: Sí _____ No _____ **VENTA DE LICOR:** Sí _____ No _____

NOMBRE DEL PROPIETARIO _____

FIRMA _____ **C.C.** _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL _____

FIRMA _____ **C.C.** _____

FUNCIONARIO RECIBE _____ **Fecha** _____

Anexar a este formulario original y fotocopia: Registro de Cámara Comercio, fotocopia del RUT, fotocopia de cédula Representante Legal y/o propietario ampliado al 150%, Concepto uso del suelo.