
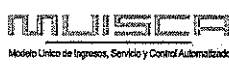



| | | | |
|---|--|--|------------|
|  DIAN Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales | Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal |  Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado | 001 |
| 2. Concepto 0 2 Actualización Espacio reservado para la DIAN | | 4. Número de formulario 14422733381  (415)7707212489984(8020) 000001442273338 1 | |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 7 4 3 8 0 0 9 0 - 1 | | 6. DV 1 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Sogamoso | |
| IDENTIFICACION | | | |
| 24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2 | | 25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía 1 3 | |
| 26. Número de identificación: 7 4 3 8 0 0 9 0 | | 27. Fecha expedición: 2 0 0 2 0 4 2 9 | |
| Lugar de expedición COLOMBIA | | 28. País: 1 6 9 | |
| 29. Departamento: Boyacá | | 30. Ciudad/Municipio: Doitama | |
| 31. Primer apellido RAMIREZ | | 32. Segundo apellido DUARTE | |
| 33. Primer nombre CARLOS | | 34. Otros nombres IVAN | |
| 35. Razón social: | | | |
| 36. Nombre comercial: | | | |
| UBICACION | | | |
| 38. País: COLOMBIA | | 39. Departamento: Boyacá | |
| 40. Ciudad/Municipio: Paipa | | 5 1 6 | |
| 41. Dirección principal CR 25 26 A 05 | | | |
| 42. Correo electrónico: ciramirez227@hotmail.com | | 43. Código postal 3 2 0 2 7 0 8 1 3 | |
| 44. Teléfono 1: | | | |
| 45. Teléfono 2: | | | |
| CLASIFICACION | | | |
| Actividad económica principal 46. Código: 8 6 2 1 | | 47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 4 1 2 0 5 | |
| 48. Código: | | 49. Fecha inicio actividad: | |
| 50. Código: | | 51. Código: | |
| 52. Número establecimientos: | | 53. Código: 2 0 | |
| 20- Obtención NIT | | | |
| Obligados aduaneros | | | |
| 54. Código: | | | |
| 55. Forma: | | | |
| 56. Tipo: | | | |
| 57. Modo: | | | |
| 58. CPC: | | | |
| 59. Anexos: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| 60. No. de folios: 0 | | | |
| 61. Fecha: 2 0 1 7 0 7 2 8 | | | |
| La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada. Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013 Firma del solicitante: | | | |
| Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: | | | |
| 984. Nombre RAMIREZ DUARTE CARLOS IVAN 985. Cargo: CONTRIBUYENTE | | | |