



Espacio reservado para la DIAN 	2. Concepto <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> Inscripción 4. Número de formulario 14272107689  (415)7707212489984(8020) 000001427210768 9
---	---

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 2 2 3 3 5 3 3 8 - 3	6. DV 3	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="2"/>
--	------------	--	--

IDENTIFICACION			
24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida <input type="text" value="2"/>	25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/>	26. Número de identificación: 1 0 2 2 3 3 5 3 3 8	27. Fecha expedición: 2 0 0 5 0 8 0 5
Lugar de expedición 28. País: COLOMBIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="9"/>		29. Departamento: Bogotá D.C. <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/>	
30. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/>			
31. Primer apellido GONZALEZ	32. Segundo apellido BOLIVAR	33. Primer nombre DEISSY	34. Otros nombres JOHANNA
35. Razón social:			
36. Nombre comercial:			
37. Sigla:			

UBICACION			
38. País: COLOMBIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="9"/>	39. Departamento: Bogotá D.C. <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/>	40. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/>	
41. Dirección CL 19 SUR 11 B 25			
42. Correo electrónico: masegu22@hotmail.com	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1: 3 1 1 2 6 5 1 2 6 1	45. Teléfono 2:

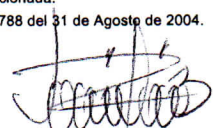
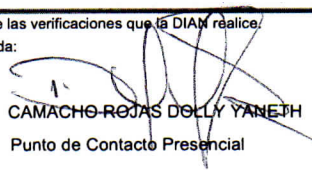
CLASIFICACION			
Actividad económica		Ocupación	
Actividad principal 46. Código: 0 0 1 0 47. Fecha inicio actividad: 2 0 0 9 1 2 0 9	Actividad secundaria 48. Código: 5 3 1 0 49. Fecha inicio actividad: 2 0 1 1 0 1 0 4	50. Código: 1 2 51. Código: 5 3 2 0 4 9 2 3	
52. Número establecimientos			

Responsabilidades																		
53. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	1	2																

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros	Exportadores																																						
54. Código: <table border="1" style="width:100%"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10											<table border="1" style="width:100%"> <tr> <td>55. Forma</td> <td>56. Tipo</td> <td>Servicio</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td>57. Modo</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>58. CPC</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	57. Modo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			58. CPC	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																														
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3																																		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	57. Modo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																		
		58. CPC	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																		

Para uso exclusivo de la DIAN		
59. Anexos: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	60. No. de Folios: <input type="text" value="1"/>	61. Fecha: 2 0 1 4 0 1 0 9

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada. Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004. Firma del solicitante: 	Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice, Firma autorizada:  984. Nombre CAMACHO ROJAS DOLLY YANETH 985. Cargo: Punto de Contacto Presencial
---	---