

 <b>DIRECCIÓN GENERAL IMPOSITIVA</b>	 <b>Instituto de Seguridad Social</b>	<h2 style="margin:0;">DECLARACIÓN DE REGISTRO</h2> <h3 style="margin:0;">INSCRIPCIÓN Y ACTUALIZACIÓN EMPRESAS Y OTRAS ENTIDADES UNIPERSONALES O PLURIPERSONALES</h3>	<h1 style="margin:0;">0351</h1> <p style="margin:0;">VERSIÓN 04</p>
---	---	--	---

RUBRO 1 - IDENTIFICACIÓN														
<b>BPS</b>	N° de REGISTRO DE CONTRIBUYENTE				N° de REGISTRO EMPRESA				<b>DGI</b>	N° DE RUT				
			C.I.											
		ATYR												
Acto que se realiza										BPS	DGI	Vigencia del acto		
Inicio de actividades												Día	Mes	Año
Reinicio de actividades														
Modificación (completar sólo los campos que se actualizan)														

RUBRO 2 - DATOS DE LA ENTIDAD											
Nombre o denominación		ByteSoft SRL									
Tipo de entidad											
Persona física		Núcleo Familiar			Condominio			Sucesión Indivisa			
Sociedad de Hecho		Sociedad Colectiva			Sociedad de Respons.Limitada		<input checked="" type="checkbox"/>	Soc. en comandita simple			
Soc. en comandita por Acc.		SA con Acciones Nominativas			SA con Acciones al Portador			Cooperativas			
Pers. de Derecho Público		Asociaciones			Entidad pluripersonal no resid.			Fundaciones			
Fideicomiso		Grupo de Interés Económico			Asoc/soc. Agrarias			Entidad Gremial			
Comisión Administradora		Repres. Diplom. Extranjeras			Organismos internacionales			Otros			
Fecha de constitución		Día	Mes	Año	Inscripción en el Registro Nal Com.		Número		Día	Mes	Año
		27	4	2020							
Nombre de fantasía		ByteSoft									
Residente		Si	No	No residente con Establecimiento permanente			Si	No	País de residencia		
		<input checked="" type="checkbox"/>									

RUBRO 3 - DOMICILIO FISCAL DEL LOCAL PRINCIPAL													
Calidad en que ocupa el domicilio fiscal		Propietario	<input type="checkbox"/>	Arrendatario	<input checked="" type="checkbox"/>	Sub-arrendat.	<input type="checkbox"/>	Comodatario	<input type="checkbox"/>	Usufructuario	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
Departamento		Localidad		Calle				Número	Apart.	Código postal			
Montevideo		BUCEO		AV. LUIS ALBERTO DE HERRERA				1145		11300			
Complemento del domicilio		N° torre, Edif., Block		Calle interna		Manzana		Solar					
Ruta	Km.	Nombre del establecimiento		N° de Padrón	N° de Secc. Judicial	N° de Secc. Policial	Paraje						
Otros detalles de ubicación: (Ej. Entre calle y calle)													
ESQ. JOSÉ AGUSTÍN ITURRIAGA													
Contactos		Persona o empresa			Teléfono fijo		Fax	Teléfono móvil		Correo electrónico			
		ByteSoft			-		-	-		bytesoftuy@gmail.com			

RUBRO 4 - DOMICILIO CONSTITUIDO										Indicar si el Domicilio Constituido es igual al Fiscal				
Departamento		Localidad		Calle				Número	Apart.	Código postal				
Complemento del domicilio		N° torre, Edif., Block		Calle interna		Manzana		Solar						
Ruta	Km.	Nombre del establecimiento		N° de Padrón	N° de Secc. Judicial	N° de Secc. Policial	Paraje							
Otros detalles de ubicación: (Ej. Entre calle y calle)														
Contactos		Persona o empresa			Teléfono fijo		Fax	Teléfono móvil		Correo electrónico				

RUBRO 5 - ACTIVIDAD ECONÓMICA							Alta	Baja	Grupo	Sub G	Cap	Band	
Actividad Principal		DESARROLLO DE SOFTWARE					<input checked="" type="checkbox"/>						
Actividad Secundaria													
Actividad Secundaria													

RUBRO 6 - OBLIGACIONES																										
Alta	Baja	Obligación	Características					Alta	Baja	Obligación	Características					Alta	Baja	Obligación	Características							
			01	02	03	04	05				01	02	03	04	05				01	02	03	04	05			
		IRAE									IMESI NUM. 1										IMESI NUM. 15					
		IVA - Construcc.									IMESI NUM. 2										IMESI NUM. 16					
		IVA - Serv. Pers.									IMESI NUM. 3										IMESI NUM. 17					
		IVA - AGROP.									IMESI NUM. 4										IMESI NUM. 18					
		IVA - GRAL									IMESI NUM. 5										IMESI NUM. 19					
		IVA - Peq. Emp.									IMESI NUM. 6										MONOTRIBUTO					
		PAT - Entidades									IMESI NUM. 7										IRPF I					
		PAT - P.F.									IMESI NUM. 8										IRPF II					
		ITP									IMESI NUM. 9										IRNR					
		ICOSA									IMESI NUM. 10															
		IMEBA									IMESI NUM. 11															
		IMEBA ADIC.									IMESI NUM. 12															
		FIS									IMESI NUM. 13															
		ENT.ASEGURA.									IMESI NUM. 14															

01 Contribuyente  
02 Agente de retención  
03 Agente de percepción  
04 Resp. por oblig. tributarias de 3ros  
05 Responsable sustituto

Firma Representante/Autorizado	Aclaración de Firma
--------------------------------	---------------------

										N° de RUT							
RUBRO 7 - OTROS DATOS																	
Condición																	
Importador				Exportador				Asimilado a Exportador				Imprenta Autorizada					
Usuario directo Z. Franca				Usuario indirecto Z. Franca				Administradora de Crédito				Entidad Colaboradora					
Establecim. De Temporada				No Contrib./ Cont. Exonerado				Ent.no resid. sin activ. empr.				Ent. resid. Atribuidora de rent.					
Imprenta Autorizada WEB				Comercio autorizado Tax free				Registro INAC - CVA 90 días				Registro INAC - CVA 30 días					
Otros (detallar)																	
Balance		Día		Mes		Día		Mes		Día		Mes					
Antecedentes																	
En caso de inicio o reinicio por Transferencia, indicar la forma		Compra total				Compra parcial				Sucesión		Escisión		Fusión			
		Otros (detallar)															
Nombre o denominación del antecesor								N° de Registro de Empresa				N° de R U T					
RUBRO 8 - RÉGIMEN DE APORTACIÓN AL B.P.S.																	
Industria y comercio				Servicios Personales				Rural				Construcción					
Civil																	
RUBRO 9 - DATOS DEL TITULAR																	
Persona Física (indicar)										Alta				Permanencia			
Tipo de Vínculos		VF		SS		VF		SS		VF		SS		VF		SS	
Ingresar Código (*)		Dueño		Director		Socio		Cónyuge Colab.		Administrador		Sindico					
		Socio sin Administración				Socio Administrador conjunto				Socio Administrador indistinto							
		Representante				Otro (detallar)											
Tipo de documento						N° de documento				País de origen del documento							
C.I.		DNI		Pasaporte													
1° Apellido				2° Apellido				1° Nombre				2° Nombre					
Fecha de Nacimiento		Estado Civil		Sexo		Firma											
Tipo de residencia		NO Residente		Residente		País de residencia											
Domicilio Particular																	
Departamento		Localidad		Calle				Número		Adjunto		Apart.		Código postal			
Complemento del domicilio		N° torre, Edif., Block		Calle interna		Manzana		Solar									
Ruta		Km.		Nombre del establecimiento		N° de Padrón		N° de Secc. Judicial		N° de Secc. Policial		Paraje					
Otros detalles de ubicación: (Ej. Entre calle y calle)																	
Teléfono fijo		Fax		Teléfono móvil		Correo electrónico				Otro correo electrónico o contacto							
Persona Física (indicar)										Alta				Permanencia			
Tipo de Vínculos		VF		SS		VF		SS		VF		SS		VF		SS	
Ingresar Código (*)		Dueño		Director		Socio		Cónyuge Colab.		Administrador		Sindico					
		Socio sin Administración				Socio Administrador conjunto				Socio Administrador indistinto							
		Representante				Otro (detallar)											
Tipo de documento						N° de documento				País de origen del documento							
C.I.		DNI		Pasaporte													
1° Apellido				2° Apellido				1° Nombre				2° Nombre					
Fecha de Nacimiento		Estado Civil		Sexo		Firma											
Tipo de residencia		NO Residente		Residente		País de residencia											
Domicilio Particular																	
Departamento		Localidad		Calle				Número		Adjunto		Apart.		Código postal			
Complemento del domicilio		N° torre, Edif., Block		Calle interna		Manzana		Solar									
Ruta		Km.		Nombre del establecimiento		N° de Padrón		N° de Secc. Judicial		N° de Secc. Policial		Paraje					
Otros detalles de ubicación: (Ej. Entre calle y calle)																	
Teléfono fijo		Fax		Teléfono móvil		Correo electrónico				Otro correo electrónico o contacto							
Observaciones																	
Firma del Representante o Autorizado																	
Aclaración de firma																	
Documento de Identidad																	
												TIMBRE PROFESIONAL					

El/los firmante/s declara/n que los datos establecidos en este formulario son correctos y completos y que conoce/n las sanciones aplicables en caso de falsa declaración, previsto en los Art. 96 del Código Tributario y 239 del Código Penal.