## DIAN<sup>®</sup> Orance de feccación y Adecual Neccación

## Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal





2 Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14241809842



5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 1 2 5 9 9 8 7	6 3 9 Impuestos de Bogotá	Section 18		(3 2)	14. Buzón electrónico
		IDENTIFICA	CION		
24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:		tumero de Identificaçãon:		27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida	2 Cédula de ciudadanía	1 3	1 1 2 5 9 9	8 7 6 3 1	20050309
Lugar de expedición 28. País: REINO UNIDO	29. Departamento. 6 2 8 LONDRES		4 6 5 0	30. Clude di Municipio:	
31. Primer apellido HORSEY	32. Segundo apellido RIVADENEIRA	33. Primer nor FIONA	nbre	34. Otros nombres VIVIENNE	
35. Razdn social:					
36. Nombre comercial:			37. Signa:		
	<u> </u>	// (BICACI	<u> </u>	<u>849-1401-141-142</u> )	
38. País: COLOMBIA	39. Departamento: Bogotá D.C.			io. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C.	0 0 1
41. Dirección principal	112		K. Jan		
TV 4 ESTE 61 05					
42. Correo electrónico: fionahorsey@gmail.com	43, Apartado aéreo	Teleticno 4:	<i>)</i> 	45. Teléfono 2:	3 1 0 6 1 3 8 7 9 4
in angungan di ngang bigan gamba di ngangangan di mg		CLASIFICA	<del> </del>		
िंद्र को निर्देश समझे स्थिति है क	Actividad económica			Ocupack	
Actividad principal	Activitad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos
46. Cédigo: 47. Fecha inicio actividad:	48. Códiga: 49. Fecha inicio activ	igad: 50. Cox	ligo: 1	2 51. Códig	o establecimientos
9 0 0 6 2 0 0 5 0 6 0 1		·		5 3 1	0
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código: 1 2 5 1 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		9 10:	11 12 13 14	15 18 17 18	
11- Ventas régimen común					
Usuan	os aduaneros			Exportadores	
54. Código: 1 2 3 4	5 6 7 9 9	10	56. Forma   56. Tipo	Servicio	2 3
Para uso exclusivo de la DIAN           59. Anexos: SI X NO					
consecuencia corresponde exactamente a inexactitud en que incurra podrá ser sanciona Articulo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 20			erjuicio de las verificaciones a autorizada:		
Firma del solicitante:		ľ	Nombre NIAMPIRA GI Cargo: Gestor III	LADYS EDITH	