	DIAN	
1 111	Direction de Emparectus y Actornos Municipales	

Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal





Espacio reservado para la DIAN



2. Concepto

Actualización

4. Número de formulario

0 2

14243301690



■	(415)7707212489984(8020) 000001424330169 0		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 6. DV 12. Dirección seccional	14. Buzón electronico		
1 9 3 5 8 0 1 9 — 6 Impuestos de Sogoté IDENTIFICACION			
24. Tipo de contribuyente: 25. Tipo de documento:	26, Número de Identificación: 27, Fecha expedición:		
Persona natural o sucesión ilíquida 2 Cédula de ciudadanía 1			
Lugar de expedición 28. País: 29. Departamento:	3t Ciurted/Municipio.		
COLOMBIA 1 6 9 Bogotá D.C /1 Bogotá D.C. 0 0 1			
31. Primer apellido 32. Segundo apellido 33. Primer nombre 34. Otros nombres VARGAS SALAMANCA CESAR HERNANDO			
35. Razón social:			
36 Nombre comercial: 37. Sigla:			
UBICACIÓN			
38. País: 39. Departamento: COLOMBIA 1 6 9 Bogotá D.C.	40. Ciudad/Municipio: 1 1 Bogotá, D.C. 0 0 1		
41. Dirección CR 51 122 97 AP 203			
42. Correo e'ectrónico: 43. Apartado aéreo 44. Teléficio			
cesarvargas70@yahoo.es 2 1 4 0 9 9 3 3 0 0 3 3 3 5 2 1 3 7 Chasificacion			
Activicad econúmica Ocupación			
Actividad principal Actividad, secundaria	Otras actividades 52, Número		
46. Código: 47. Fecha inicio actividad: 48. Código: 49. Fecha (nició actividad: 50. Código: 1 2 51. Código establic: imientos 9, 0, 0, 6, 6, 1, 9, 8, 2, 0, 10, 11, 11, 11, 11, 11, 11, 11, 11,			
Responsabilidades			
12 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 53. Código: 1,2 5			
Usubsidos stuaneros	Exportadores		
54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Servicio 1 2 3		
Para uso exclusivo de la DIAN			
59. Anexos: SI NO X 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 3 0 5 2 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.	Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizadá:		
Firma del solicitante:	984 Nombre LARA MORENO FLOR MYRIAM 985. Cargo: Gestor II		
(leosenuntareja)	Fecha generación documento PDF: 29-05-2013 03:34:50PM		