		IA	N		
****	Direction de Processes y Administrativos				

## Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal





Especio reservado para la DIAN



2. Concepto

0 2

Actualización

4. Número de formulario

-----

14259282051



5. Número de Identificación Tributaria (NIT):				14. Buzón electrónico			
3,2,3,9,1,1,5,7							
IDENTIFICACION (CONTINUE DE LA CONTINUE DE LA CONTI							
24. Tipo de contribuyente:  Persona natural o sucesión illquida  2	25. Tipo de documente: Cédula de ciudadanía		Número de Identificación:	T-1-3	27. Fecha expedición:		
Persona natural o sucesión ilíquida 2  Lugar de expedición 28. País:	<del></del>	1 3	3 2 3 9 1 1	<del></del>	1 9 8 8 0 8 3 1		
COLOMBIA	29. Departamento:		1651	36 Giudad/Municipio:	T. 1. T.		
	<del></del>	33 Primer ov		<u> </u>	1 9 7		
31. Primer apollido 32. Segundo apellido CANO 32. Segundo apellido VILLEGAS PIEDAD 33. Primer nombre PIEDAD CECILIA							
35. Razón social:							
36. Nombre comercial:							
		UBICAG	ION ( ) NO				
38. Pais:	39. Departamento:			. Ciudad/Municipio:			
§ · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	6 9 Antioquia	<u>/&gt; \&gt;                                  </u>	0 5 F	Conegro	6 1 5		
41. Dirección CR 47 A 61 18							
42 Corne detablises							
43. Apr	partado aóreo 44	I. TeiMono's: 区位于中平		45. Teléfono 2:			
		IN IN I		486	3 1 0 6 4 7 0 9 1 4		
CLASIFICACION  Actividad económica Ocupación							
. Actividad principal	Actividad secundaria		Otras actividades	Ocupacion			
46. Código: 47. Focha inicio actividad: 48. C	Oddigo: 49-Foctabnicio activi	dad: 50. Có		51. Código	52. Número establecimientos		
6,8,2,0 2 0 1 3 1 0 0 9				, 1314	ו ווידידיו		
		Responsabi	lidades		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
! <del>                                     </del>	3 4 5 6 7	8 9	10 11 12 13	14 15 16 17 18			
53. Código: 1,2	المراز المرجود						
12-Ventas régimen simplificado							
Usuacios zduaneros			Exportadores				
1 2 3 4 5 6	7 8 9 10		55. Forma 56. Tipo	Servicio 1	2 3		
54. Código:		1 1		57. Modo			
				58. CPC			
Para uso exclusivo de la DIAN							
59, Anexos: Si X NO	60. No. de	Folios:	5	61. Fe	cha: 2 0 1 3 0 9 1 9		
La información contenida en el formulario, será respon	nsabilidad de quien lo suscribe	ven Sino	orjuido de las verificaciones qu		Is o i olo ali al		
consecuencia corresponden exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad en que   Firma autorizada:							
Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004.	o 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004.						
Firma del solicitante:		984.	984, Nombro VALENCIA GUTIERREZ LEYNY JOHANA				
	985. Cargo: Analista III						
					A STATE OF THE STA		