



RIT
ESTABLECIMIENTO DE
COMERCIO

REGISTRO DE INFORMACIÓN
TRIBUTARIA

MUNICIPIO DE COPACABANA
SECRETARIA DE HACIENDA
COMERCIALES, INDUSTRIALES Y/O SERVICIO

Cod. De Matricula

PARA USO EXCLUSIVO DEL CONTRIBUYENTE

DATOS GENERALES

1	Nombres y apellidos del Propietario o Razón Social:		
2	C.C O NIT:	Expedida en:	Telefono:
			Celular:
3	Nombre comercial del Establecimiento:		
4	Avisos y Tableros:	Si:	No:
5	Dirección:	Municipio:	
6	Correo Electronico:		
7	Representante Legal:	C.C N°:	
8	Horas de nocturnidad:	Fecha Iniciación Actividad Gravable:	
9	Codigo Actividad Gravable:	Descripcion:	
		Secundaria:	
10	Escritura de Constitución N°:	Notaria:	Fecha:

DATOS FINANCIEROS

11	Patrimonio Bruto:	
12	Menos deudas que afectan el negocio:	
13	Patrimonio Liquido: (Nra. 11 menos Nra. 12)	
14	Ventas e ingresos Estimados por Mes:	
15	Valor del arriendo Mensual:	
16	Nomina mensual de Empleados y Obreros:	
FIRMA Y CEDULA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL CC.		

PARA USO EXCLUSIVO DEL MUNICIPIO DE COPACABANA

DEPARTAMENTO DE IMPUESTOS

1	Codigo de Actividad (Rut):		
2	Tarifa:		
3	Base mensual:		
4	Impuesto mensual:		
5	Matricula:		
6	Sanción:		
7	Rige a partir de:	Año:	Mes:
			Día:
8	Radicado y/o Fecha de presentación:	Año:	Mes:
			Día:

FIRMAS

FIRMA DEL FUNCIONARIO DE IMPUESTOS

NOMBRE _____

TIPO DE DOCUMENTO _____