

1 - IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE (*)

Número _____ DV _____
Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Apellido Casada _____ Nombres _____

2 - NÚMERO DE ITEM EN EL QUE SOLICITA EL CAMBIO

- 3 - Datos Personales 5 - Domicilio Fiscal 7 - Suspensión Temporal de Obligaciones 9 - Actividad Económica 11 - Establecimientos 13 - Condóminos
 4 - Cambio Identificador 6 - Suspensión Temporal del Registro 8 - Mes de Cierre 10 - Obligaciones 12 - Representante Legal 14 - Otras Informaciones

3 - DATOS PERSONALES

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Apellido Casada _____ Nombres _____
Tipo de Documento Cédula Identidad Pasaporte Carnet Migración Número: _____
Razón o Denominación / EIRL / Condominio / Sucesión (Nombre Fantasía - Persona Física) _____
Correo electrónico principal _____ Correo electrónico secundario _____

4 - CAMBIO DE IDENTIFICADOR

Cédula de Identidad N°: _____ Fecha Emisión

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

5 - DOMICILIO FISCAL

Departamento _____ Distrito/Ciudad _____ Localidad/Compañía _____ Barrio _____
Dirección _____
Casa N° _____ Dpto. N° _____ Teléfono 1 _____ Teléfono 2 _____ Teléfono 3 _____
 Cuenta Corriente Catastral Padrón Número: _____ Fecha de Cambio

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

6 - SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL REGISTRO

Fecha desde

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

 Fecha hasta

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

 Motivo _____
Fecha de Reactivación del Registro

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

7 - SUSPENSIÓN TEMPORAL DE OBLIGACIONES

Obligaciones	Fecha desde			Fecha hasta			Fecha de Reactivación de las Obligaciones		
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
_____	___	___	___	___	___	___	___	___	___
_____	___	___	___	___	___	___	___	___	___
_____	___	___	___	___	___	___	___	___	___

8 - CAMBIO DE MES DE CIERRE DEL EJERCICIO

- 04 (Abril) 06 (Junio) 12 (Diciembre)

9 - ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL A INCLUIR		ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL A EXCLUIR	
Código	Descripción	Código	Descripción
____	_____	____	_____

Fecha de Cambio

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

ACTIVIDADES ECONÓMICAS SECUNDARIAS A INCLUIR		ACTIVIDADES ECONÓMICAS SECUNDARIAS A EXCLUIR	
Código	Descripción	Código	Descripción
____	_____	____	_____
____	_____	____	_____
____	_____	____	_____

Fecha de Cambio

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

10 - OBLIGACIONES

DETALLE	Incorporar	Fecha	Excluir	Fecha	DETALLE	Incorporar	Fecha	Excluir	Fecha
		DÍA / MES / AÑO		DÍA / MES / AÑO			DÍA / MES / AÑO		DÍA / MES / AÑO
<input type="radio"/> 111 - IRACIS - Régimen General	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="radio"/> 151 - Retención Renta	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___
<input type="radio"/> 113 - IRACIS - Regímenes Especiales	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="radio"/> 211 - IVA - General	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___
<input type="radio"/> 121 - Renta Personal - Régimen General	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="radio"/> 213 - IVA - Régimen Simplificado	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___
<input type="radio"/> 131 - IMAGRO - Régimen General	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="radio"/> 221 - Retención IVA	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___
<input type="radio"/> 132 - IMAGRO - Regímenes Especiales	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="radio"/> 311 - ISC - General	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___
<input type="radio"/> 141 - IRPC	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="radio"/> 321 - ISC - Combustibles	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___
<input type="radio"/> 142 - Tributo Único (Hasta diciembre 2006)	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="radio"/> 411 - Retención Actos y Documentos	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___
<input type="radio"/> 143 - Tributo Único Maquila	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___					

11 - ESTABLECIMIENTOS DEL CONTRIBUYENTE

TIPO DE CAMBIO

Apertura Clausura Cambio de Domicilio Fecha

DIA	MES	AÑO
-----	-----	-----

 N° _____ Nombre de Fantasía _____

Departamento _____ Distrito/Ciudad _____ Localidad/Compañía _____ Barrio _____

Dirección _____

Casa N° _____ Dpto. N° _____ Teléfono 1 _____ Teléfono 2 _____ Teléfono 3 _____

ACTIVIDAD ECONÓMICA Código

--	--	--	--	--	--	--

 Descripción _____

TIPO DE CAMBIO

Apertura Clausura Cambio de Domicilio Fecha

DIA	MES	AÑO
-----	-----	-----

 N° _____ Nombre de Fantasía _____

Departamento _____ Distrito/Ciudad _____ Localidad/Compañía _____ Barrio _____

Dirección _____

Casa N° _____ Dpto. N° _____ Teléfono 1 _____ Teléfono 2 _____ Teléfono 3 _____

ACTIVIDAD ECONÓMICA Código

--	--	--	--	--	--	--

 Descripción _____

12 - REPRESENTANTE LEGAL

TIPO DE CAMBIO

INCLUIR

EXCLUIR

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Nombres _____

N° de Cédula de Identidad _____ Correo Electrónico _____ Dirección _____

Poder otorgado mediante Documento N° _____ Fecha

DIA	MES	AÑO
-----	-----	-----

 N° Matrícula escribano _____

TIPO DE CAMBIO

INCLUIR

EXCLUIR

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Nombres _____

N° de Cédula de Identidad _____ Correo Electrónico _____ Dirección _____

Poder otorgado mediante Documento N° _____ Fecha

DIA	MES	AÑO
-----	-----	-----

 N° Matrícula escribano _____

13 - CONDÓMINOS O SUCESTORES

TIPO DE CAMBIO

INCLUIR

EXCLUIR

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Nombres _____

TIPO DE DOCUMENTO Cédula Identidad Pasaporte Carnet Migración Otro **Número** _____

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL _____ **Tipo de Documento** R.U.C. Otro **Número** _____ **DV** _____

TIPO DE CAMBIO

INCLUIR

EXCLUIR

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Nombres _____

TIPO DE DOCUMENTO Cédula Identidad Pasaporte Carnet Migración Otro **Número** _____

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL _____ **Tipo de Documento** R.U.C. Otro **Número** _____ **DV** _____

TIPO DE CAMBIO

INCLUIR

EXCLUIR

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Nombres _____

TIPO DE DOCUMENTO Cédula Identidad Pasaporte Carnet Migración Otro **Número** _____

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL _____ **Tipo de Documento** R.U.C. Otro **Número** _____ **DV** _____

14 - OTRAS INFORMACIONES

TIPO DE CAMBIO INCLUIR EXCLUIR 1 - IMPORTADOR 2 - EXPORTADOR 3 - BENEFICIOS LEY 285/93

15 - FIRMA

Declaro bajo fé de juramento que los datos consignados son correctos y completos.

Firma Contribuyente o Representante Legal

Aclaración _____

C.I. Otro N° _____

En carácter de: Contribuyente Representante Legal