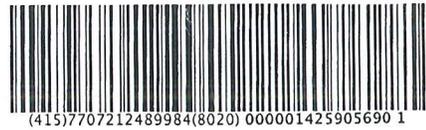


2. Concepto  0  2 Actualización

4. Número de formulario 14259056901

Espacio reservado para la DIAN


 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 7 9 1 5 0 3 7 8 - 9  
 6. DV 9  
 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá

 14. Buzón electrónico  3  2

**IDENTIFICACION**

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida <input type="checkbox"/> 2	25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 3	26. Número de Identificación: 7 9 1 5 0 3 7 8	27. Fecha expedición: 1 9 7 9 0 1 1 6
Lugar de expedición 28. País: COLOMBIA <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9	29. Departamento: Bogotá D.C. <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 1	30. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. <input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1	
31. Primer apellido SARMIENTO	32. Segundo apellido PONCE DE LEON	33. Primer nombre JOSE	34. Otros nombres MARIA
35. Razón social:			
36. Nombre comercial:			
37. Sigla:			

**UBICACION**

38. País: COLOMBIA <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9	39. Departamento: Bogotá D.C. <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 1	40. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. <input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
41. Dirección CL 141 9 41 IN 1 AP 503		
42. Correo electrónico: mejismejillones@hotmail.com	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1: 6 3 3 1 1 0 2
45. Teléfono 2:		

**CLASIFICACION**

Actividad económica				Ocupación		52. Número establecimientos
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código: 0 0 9 0	47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 2 0 1 0 2	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1 2	51. Código:	0

**Responsabilidades**

53. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	5																	

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

**Usuarios aduaneros**

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

**Exportadores**

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	57. Modo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		58. CPC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Para uso exclusivo de la DIAN**

 59. Anexos: SI  NO 

 60. No. de Folios:   3

61. Fecha: 2 0 1 3 0 9 1 7

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.

Firma del solicitante:

JOSÉ MARIA SARMIENTO

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ASTROZA FORERO CARLOS ANDRÉS

985. Cargo: Punto de Contacto Presencial