

1 - IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE (*)

Número _____ DV _____
Razón o Denominación Social _____

2 - NÚMERO DE ITEM EN EL QUE SOLICITA EL CAMBIO

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="radio"/> 3 - Datos Generales | <input type="radio"/> 8 - Mes de Cierre | <input type="radio"/> 12 - Establecimientos |
| <input type="radio"/> 4 - Domicilio Fiscal | <input type="radio"/> 9 - Actividad Económica | <input type="radio"/> 13 - Directores, Gerentes, Socios |
| <input type="radio"/> 5 - Suspensión Temporal del Registro | <input type="radio"/> 10 - Obligaciones | <input type="radio"/> 14 - Sociedades en proceso de Absorción |
| <input type="radio"/> 6 - Suspensión Temporal de Obligaciones | <input type="radio"/> 11 - Representante Legal | <input type="radio"/> 15 - Otras Informaciones |
| <input type="radio"/> 7 - Tipo de Sociedad | | |

3 - DATOS GENERALES

Razón o Denominación Social _____ Nombre de Fantasía _____

4 - DOMICILIO FISCAL

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

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

5 - SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL REGISTRO

Fecha desde

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

 Fecha hasta

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

 Motivo _____
Fecha de Reactivación del Registro

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

6 - SUSPENSIÓN TEMPORAL DE OBLIGACIONES

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

7 - TIPO DE SOCIEDAD

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="radio"/> Sociedad Anónima | <input type="radio"/> Sociedad Colectiva | <input type="radio"/> Entidades, sin fines de lucro | <input type="radio"/> Consorcio o uniones temporales |
| <input type="radio"/> SAECA | <input type="radio"/> Cooperativa | <input type="radio"/> Ente Autárquico, empresas mixtas o públicas | <input type="radio"/> Patrimonio Autónomo (Fideicomiso) |
| <input type="radio"/> Sociedad Responsabilidad Limitada | <input type="radio"/> Sociedad en Comandita | <input type="radio"/> Institución Municipal | <input type="radio"/> Entidades Administración Central |
| <input type="radio"/> Sociedad Simple | <input type="radio"/> Sucursal o Agencia de Firma Extranjera | <input type="radio"/> Institución Gubernamental | <input type="radio"/> Otros |

DATOS CAMBIO DE NATURALEZA

Clase Documento Escritura Notarial Documento Privado N° Registro Comercio _____ Página _____ Fecha

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												
<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> _____							<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> _____						
Fecha de Cambio <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr></table>		DÍA	MES	AÑO									
DÍA	MES	AÑO											

ACTIVIDADES ECONÓMICAS SECUNDARIAS A INCLUIR	ACTIVIDADES ECONÓMICAS SECUNDARIAS A EXCLUIR												
Código Descripción	Código Descripción												
<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> _____							<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> _____						
<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> _____							<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> _____						
<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> _____							<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> _____						
Fecha de Cambio <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr></table>		DÍA	MES	AÑO									
DÍA	MES	AÑO											

10 - OBLIGACIONES

DETALLE	Incorporar	Fecha	Excluir	Fecha	DETALLE	Incorporar	Fecha	Excluir	Fecha
		DIA MES AÑO		DIA MES AÑO			DIA MES AÑO		DIA 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"/> 212 - IVA - Semestral	<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"/> 143 - Tributo Único Maquila	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="radio"/> 321 - ISC - Combustibles	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___
<input type="radio"/> 144 - Renta - Régimen Simplificado	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="radio"/> 411 - Retención Actos y Documentos	<input type="checkbox"/>	___/___/___	<input type="checkbox"/>	___/___/___

11- REPRESENTANTE LEGAL

TIPO DE CAMBIO INCLUIR EXCLUIR

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Nombres _____

Correo Electrónico _____ Dirección _____

Documento de Identificación
 Cédula Identidad Pasaporte Carnet Migración Número: _____

Documento Respaldo
 Escritura Poder Otros Especificar: _____

Poder otorgado mediante Documento N° _____ **Fecha** **N° Matrícula escribano** _____

TIPO DE CAMBIO INCLUIR EXCLUIR

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Nombres _____

Correo Electrónico _____ Dirección _____

Documento de Identificación
 Cédula Identidad Pasaporte Carnet Migración Número: _____

Documento Respaldo
 Escritura Poder Otros Especificar: _____

Poder otorgado mediante Documento N° _____ **Fecha** **N° Matrícula escribano** _____

12 - ESTABLECIMIENTOS DEL CONTRIBUYENTE

TIPO DE CAMBIO
 Apertura Clausura Cambio de Domicilio Fecha 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 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 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 _____

13 - DIRECTORES, GERENTES, SOCIOS

TIPO DE CAMBIO INCLUIR EXCLUIR

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Nombres _____

Documento de Identificación
 Cédula Identidad Pasaporte Carnet Migración Número: _____

Razón o Denominación Social _____

Tipo de Documento R.U.C. Otro Número _____ DV _____

TIPO DE CAMBIO INCLUIR EXCLUIR

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Nombres _____

Documento de Identificación
 Cédula Identidad Pasaporte Carnet Migración Número: _____

Razón o Denominación Social _____

Tipo de Documento R.U.C. Otro Número _____ DV _____

TIPO DE CAMBIO INCLUIR EXCLUIR

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Nombres _____

Documento de Identificación
 Cédula Identidad Pasaporte Carnet Migración Número: _____

Razón o Denominación Social _____

Tipo de Documento R.U.C. Otro Número _____ DV _____

14 - SOCIEDADES VINCULADAS EN PROCESOS DE ABSORCIÓN

RUC	Nombre o Denominación	Nº Escritura	Fecha		
_____	_____	_____	DÍA	MES	AÑO
_____	_____	_____	DÍA	MES	AÑO
_____	_____	_____	DÍA	MES	AÑO

15 - OTRAS INFORMACIONES

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

16 - 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