

Comerciante Individual

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA



TARJETA DE IVA (NRC) ANTE EL MINISTERIO DE HACIENDA
CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN DEL NEGOCIO EN LA ALCALDÍA MUNICIPAL

396790

Datos de la actividad comercial

Industria	<input type="checkbox"/>	Valor del activo a la fecha: US\$ 3115
Comercio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Servicios	<input type="checkbox"/>	
Agropecuaria	<input type="checkbox"/>	
Otro sector	<input type="checkbox"/>	

Actividad económica: Compra Venta de
Productos no clasificados previamente,
Venta de Servicios no clasificados
previamente

Datos personales

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

NÚMERO DE DOCUMENTO:

NIT:

SEXO:

**Documento único de
identidad (DUI)**

PRIMER NOMBRE:

OTROS NOMBRES:

PRIMER APELLIDO:

SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA:

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO:

NACIONALIDAD:

PROFESIÓN U OFICIO:

17.03.1968, Olocuilta, La Paz

El Salvador

Vendedor Independiente

Domicilio del comerciante

CALLE O AVENIDA:

NÚMERO DE CASA:

APARTAMENTO/LOCAL:

Pasaje Ojuste Norte

9-D

COLONIA O BARRIO:

MUNICIPIO:

DEPARTAMENTO:

Residencial La Cima 4

San Salvador

San Salvador

TELÉFONO:

CELULAR:

FAX:

CORREO ELECTRÓNICO:

juniorlopez17@msn.com

Datos del negocio

NOMBRE DEL NEGOCIO:

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

Clave Catastral: 523-07-14

**Compra Venta de Productos no clasificados previamente,
Venta de Servicios no clasificados previamente**

CALLE O AVENIDA:

NÚMERO:

APARTADO/LOCAL:

Pasaje Ojuste Norte

9-D

COLONIA O BARRIO:

MUNICIPIO:

DEPARTAMENTO:

Residencial La Cima 4

San Salvador

San Salvador

TELÉFONO:

CELULAR:

FAX:

CORREO ELECTRÓNICO:

Notificación por escrito

Dirección de Domicilio

Dirección de Negocio

Otra Dirección

Declaro que la información contenida en este documento corresponde absoluta y fidedignamente a la realidad y que se adecua a lo exigido por la reglamentación. Manifiesto mi pleno conocimiento que el Gobierno de El Salvador en ejercicio de sus atribuciones y funciones de Inspección, verificación y fiscalización establecidas por las Leyes Nacionales, esta facultado para sancionar si constatase la falsedad de lo declarado, haciendome responsable de la falta determinada y afrontando las acciones que la ley dispone.

San Salvador, 21 de Noviembre 2012

LUGAR Y FECHA DE SOLICITUD

NOMBRE Y FIRMA DEL COMERCIANTE

