

**DECLARACIÓN DE REGISTRO****INSCRIPCIÓN Y ACTUALIZACIÓN
EMPRESAS Y OTRAS ENTIDADES
UNIPERSONALES O PLURIPERSONALES**

0351

VERSIÓN 01

**DIRECCIÓN GENERAL
IMPOSITIVA****RUBRO 1 - IDENTIFICACIÓN**

BPS	N° de REGISTRO DE CONTRIBUYENTE		N° de REGISTRO EMPRESA		DGI	N° de RUT		
	C.I.	ATYR						

Acto que se realiza	BPS	DGI	Vigencia del acto		
Inicio de actividades			Día	Mes	Año
Reinicio de actividades					
Modificación (completar solo los campos que se actualizan)					

RUBRO 2 - DATOS DE LA ENTIDAD

Nombre o denominación

Tipo de entidad

Persona física	Núcleo familiar	Condominio	Sucesión indivisa
Sociedad de hecho	Sociedad colectiva	Sociedad de respons. limitada	Soc. en comandita simple
Soc. en comandita por acc.	SA con acciones nominativas	SA con acciones al portador	Cooperativas
Pers. de derecho público	Asociaciones	Entidad pluripersonal no resid.	Fundaciones
Fideicomiso	Grupo de interés económico	Asoc./soc. agrarias	Entidad Gremial
Comisión Administradora	Represen. diplom. extranjeras	Organismos internacionales	Otros

Fecha de constitución	Día	Mes	Año	Inscripción en el Registro Nac. Com.	Número	Día	Mes	Año
------------------------------	-----	-----	-----	--------------------------------------	--------	-----	-----	-----

Nombre de fantasía

Residente	Si	No	No residente con Establecimiento permanente	Si	No	País de residencia
------------------	----	----	---	----	----	--------------------

RUBRO 3 - DOMICILIO FISCAL DEL LOCAL PRINCIPAL

Calidad en que ocupa el domicilio fiscal	Propietario	Arrendatario	Sub-arrendat.	Comodatario	Usufructuario	Otros
Departamento	Localidad	Calle			Número	Apart. Código postal

Complemento del domicilio	N° torre, Edif., block	Calle interna	Manzana	Solar
Ruta	Km	Nombre del establec.	N° de Padrón	N° de Sección Judic. N° de Sección Polic. Paraje

Otros detalles de ubicación: (Ej.: Entre calle y calle)

Contactos	Persona o empresa	Teléfono fijo	Fax	Teléfono móvil	Correo electrónico
------------------	-------------------	---------------	-----	----------------	--------------------

RUBRO 4 - DOMICILIO CONSTITUIDO

Indicar si el Domicilio Constituido es igual al Fiscal

Departamento	Localidad	Calle			Número	Apart. Código postal
--------------	-----------	-------	--	--	--------	----------------------

Complemento del domicilio	N° torre, Edif., block	Calle interna	Manzana	Solar
Ruta	Km.	Nombre del establec.	N° de Padrón	N° de Sección Judic. N° de Sección Polic. Paraje

Otros detalles de ubicación: (Ej.: Entre calle y calle)

Contactos	Persona o empresa	Teléfono fijo	Fax	Teléfono móvil	Correo electrónico
------------------	-------------------	---------------	-----	----------------	--------------------

RUBRO 5 - ACTIVIDAD ECONÓMICA

Actividad Principal		Alta	Baja
Actividad Secundaria			
Actividad Secundaria			

RUBRO 6 - OBLIGACIONES

Alta	Baja	Obligación	Características					Alta	Baja	Obligación	Características									
			01	02	03	04	05				01	02	03	04	05					
		IRAE							SAFI											
		IVA -Construcc.							IMESI NUM. 1											
		IVA -Serv.Pers.							IMESI NUM. 2											
		IVA -AGROP.							IMESI NUM. 3											
		IVA -GRAL							IMESI NUM. 4											
		IVA -Peq.Emp.							IMESI NUM. 5											
		PAT -Entidades							IMESI NUM. 6											
		PAT -P.F.							IMESI NUM. 7											
		ITP							IMESI NUM. 8											
		ICOSA							IMESI NUM. 9											
		IMEBA							IMESI NUM. 10											
		IMEBA ADIC.							IMESI NUM. 11											
		FIS							IMESI NUM. 12											
		ENT.ASEGURA.							IMESI NUM. 13											
		ICOME							IMESI NUM. 14											

- Característica
- 01 Contribuyente
 - 02 Agente de retención
 - 03 Agente de percepción
 - 04 Resp. Por obl. Tributarias de 3os
 - 05 Responsable sustituto

RUBRO 7- OTROS DATOS**Condición**

Importador	Exportador	Asimilado a Exportador	Imprenta Autorizada
Usuario directo Z. Franca	Usuario Indirecto Z. Franca	Administradora de Crédito	Entidad Colaboradora
Establecim. de Temporada	No Contrib./ Cont. Exonerado	Ent. no resid. Sin activ. empr.	Ent. Resid. Atribuidora de rent.
Responsable Sust. Y/o Ag. Ret. Oblig a Dec. IRPF II en DGI por Activos	Responsable Sustituto Obligado a Dec. IRPF II en DGI por Pasivos		
Responsable Sustituto Obligado a Declarar IRPF II en BPS	Imprenta Autorizada WEB		

Balance

Día	Mes	Día	Mes	Día	Mes
-----	-----	-----	-----	-----	-----

Antecedentes

En caso de inicio o reinicio por Transferencia, indicar la forma	Compra total	Compra parcial	Sucesión	Escisión	Fusión
Nombre o denominación del antecesor	N° de Registro de Empresa			N° de R U T	

RUBRO 8- RÉGIMEN DE APORTACIÓN AL B.P.S.

Industria y comerc.	Civil	Rural	Construcción	Trab. A domicilio	Serv. Domestico
---------------------	-------	-------	--------------	-------------------	-----------------

RUBRO 9- DATOS DEL TITULAR**Persona Física (Indicar)**

			Alta			Permanencia		
--	--	--	-------------	--	--	--------------------	--	--

Tipo de Vínculos

Dueño	Director	Socio	Cónyuge colab.	Administrador	Sindico
-------	----------	-------	----------------	---------------	---------

Tipo de documento			N° de documento			País de origen del documento		
-------------------	--	--	-----------------	--	--	------------------------------	--	--

C.I.	DNI	Pasaporte
------	-----	-----------

1° Apellido	2° Apellido	1° Nombre	2° Nombre
-------------	-------------	-----------	-----------

Fecha de Nacimiento	Estado Civil	Sexo	Firma
---------------------	--------------	------	-------

Tipo de residencia		NO Residente	Residente	País de residencia	
---------------------------	--	--------------	-----------	--------------------	--

Domicilio Particular

Departamento	Localidad	Calle	Número	Adjunto	Apart.	Código postal
--------------	-----------	-------	--------	---------	--------	---------------

Complemento del domicilio

N° torre, Edif., block	Calle interna	Manzana	Solar
------------------------	---------------	---------	-------

Ruta	Km.	Nombre del establec.	N° de Padrón	N° de Sección Judic.	N° de Sección Polic.	Paraje
------	-----	----------------------	--------------	----------------------	----------------------	--------

Otros detalles de ubicación:

Teléfono fijo	Fax	Teléfono móvil	Correo electrónico	Otro correo electrónico o contacto
---------------	-----	----------------	--------------------	------------------------------------

Persona Física (Indicar)

			Alta			Permanencia		
--	--	--	-------------	--	--	--------------------	--	--

Tipo de Vínculos

Dueño	Director	Socio	Cónyuge colab.	Administrador	Sindico
-------	----------	-------	----------------	---------------	---------

Tipo de documento			N° de documento			País de origen del documento		
-------------------	--	--	-----------------	--	--	------------------------------	--	--

C.I.	DNI	Pasaporte
------	-----	-----------

1° Apellido	2° Apellido	1° Nombre	2° Nombre
-------------	-------------	-----------	-----------

Fecha de Nacimiento	Estado Civil	Sexo	Firma
---------------------	--------------	------	-------

Tipo de residencia		NO Residente	Residente	País de residencia	
---------------------------	--	--------------	-----------	--------------------	--

Domicilio Particular

Departamento	Localidad	Calle	Número	Adjunto	Apart.	Código postal
--------------	-----------	-------	--------	---------	--------	---------------

Complemento del domicilio

N° torre, Edif., block	Calle interna	Manzana	Solar
------------------------	---------------	---------	-------

Ruta	Km.	Nombre del establec.	N° de Padrón	N° de Sección Judic.	N° de Sección Polic.	Paraje
------	-----	----------------------	--------------	----------------------	----------------------	--------

Otros detalles de ubicación:

Teléfono fijo	Fax	Teléfono móvil	Correo electrónico	Otro correo electrónico o contacto
---------------	-----	----------------	--------------------	------------------------------------

OBSERVACIONESTIMBRE
PROFESIONAL

El/los firmante/s declara/n que los datos establecidos en este formulario son correctos y completos y que conoce/n las sanciones aplicables en caso de falsa declaración, previsto en los Art.96 del Código Tributario y 239 del Código Penal.