

Espacio reservado para la DIAN



2. Concepto **02** Actualización

4. Número de formulario **14262788869**



(415)7707212489984(8020)000001426278886 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): **7 7 2 8 7 4 2 - 8**
6. DV **8**
12. Dirección seccional **Impuestos de Cartagena**

14. Buzón electrónico **6**

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: **Persona natural o sucesión ilíquida** **2**
25. Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía** **1 3**
26. Número de Identificación: **7 7 2 8 7 4 2**
27. Fecha expedición: **2 0 0 2 0 9 0 4**
Lugar de expedición 28. País: **COLOMBIA** **1 6 9**
29. Departamento: **Huila** **4 1**
30. Ciudad/Municipio: **Neiva** **0 0 1**
31. Primer apellido: **GUTIERREZ**
32. Segundo apellido: **RODRIGUEZ**
33. Primer nombre: **DEIBY**
34. Otros nombres:
35. Razón social:

36. Nombre comercial: **OPITOURS**
37. Sigla:

UBICACION

38. País: **COLOMBIA** **1 6 9**
39. Departamento: **Bolivar** **1 3**
40. Ciudad/Municipio: **Cartagena** **0 0 1**
41. Dirección: **BRR MARBELLA CR 1 46 94**
42. Correo electrónico: **opitours@hotmail.com**
43. Apartado aéreo: **0**
44. Teléfono 1: **6 6 6 5 9 5 7**
45. Teléfono 2: **3 0 0 3 9 4 4 8 4 8**

CLASIFICACION

Actividad económica				Ocupación		52. Número establecimientos
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	51. Código:	
7 9 1 1	2 0 0 7 0 4 1 1	7 9 1 2	2 0 0 7 0 4 1 3	1 2	1 2 8	1

Responsabilidades

53. Código:

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

12- Ventas régimen simplificado

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

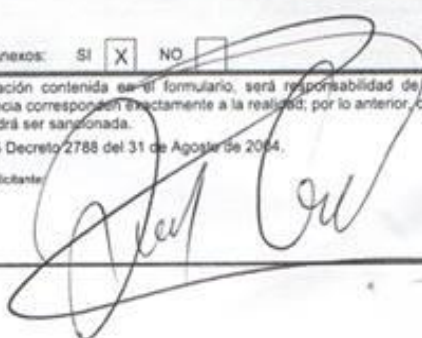
59. Anexos: SI NO

60. No. de Folios: **7**

61. Fecha: **2 0 1 3 1 0 2 8**

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponderá 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:



Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: **SABAZZA LARA JULIO CESAR**
985. Cargo: **Gestor I**

