



ALCALDÍA DE CARTAGO



FORMULARIO DE REGISTRO EN EL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA DE CARTAGO Y NOTIFICACION A OTRAS ENTIDADES

GRAN CONTRIBUYENTE	<input type="checkbox"/>
AUTORETENEDOR	<input type="checkbox"/>

1. FECHA		2. TIPO DE EMPRESA		3. RÉGIMEN	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	NATURAL <input type="checkbox"/>	JURIDICA <input type="checkbox"/>	COMÚN <input type="checkbox"/>	SIMPLIFICADO <input type="checkbox"/>

I. IDENTIFICACIÓN

4. PROPIETARIO O RAZÓN SOCIAL:		5. NIT O C.C. No.
6. NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO		
7. NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:		8. C.C. No.

II. UBICACIÓN

9. DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO:		10. BARRIO:
11. TELÉFONOS:	Fax:	12. CORREO ELECTRÓNICO:
Fijo:	Móvil:	
13. DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN PROCESAL (Debe ser diferente a la dirección del establecimiento de Comercio)		
<input type="text"/>		

III. ACTIVIDAD ECONÓMICA

14. TIPO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA			15. FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS		
INDUSTRIAL <input type="checkbox"/>	COMERCIAL <input type="checkbox"/>	SERVICIOS <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15. ACTIVIDAD ECONÓMICA 1		CÓDIGO	TARIFA	DESCRIPCIÓN	
16. ACTIVIDAD ECONÓMICA 2		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
17. ACTIVIDAD ECONÓMICA 3		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
18. ACTIVIDAD ECONÓMICA 4		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Autorizo para que la información aquí consignada sea reportada a la DIAN, a la Secretaría de Planeación municipal, a la Secretaría de Hacienda Municipal, a la Secretaría de Gobierno municipal, a la Secretaría de Salud Municipal y al Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Cartago, para lo cual me permito manifestar bajo la gravedad de juramento:

Que conozco las normas de Plan de Ordenamiento Territorial vigente en Cartago, sobre Ubicación, Uso del Suelo y destinación relacionadas con la empresa que estoy legalizando.

Que conozco las normas de sanidad e intensidad auditiva, exigidas por las autoridades de Cartago en materia Sanitaria.

Que conozco las normas de seguridad, exigidas por el Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Cartago

Que conozco las Responsabilidades con la Administración Municipal de Cartago

Que conozco de acuerdo con el artículo 3° de la ley 232 de 1995, que en cualquier tiempo, las autoridades de policía podrán verificar el estricto cumplimiento de los requisitos anteriormente referenciados. En caso de hallarme en situación de incumplimiento me haré acreedor a las sanciones previstas en el artículo 4° de la ley 232 de 1995.

Dejo de manifiesto que soy responsable por el contenido de la información suministrada en este formulario. Exonero de responsabilidad y de cualquier indemnización por la inexactitud, imprecisión o falta de veracidad de la información consignada, a la Cámara de Comercio de Cartago y al Municipio de Cartago.

Firma Empresario o Representante Legal.	Firma Funcionario Cámara:
Nombre:	Nombre:
C.C. No.	Cargo: