



RIT		MUNICIPIO DE QUIBDÓ SECRETARIA DE HACIENDA DIVISIÓN DE IMPUESTOS REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA AVISOS Y TABLEROS		NUMERO DE RADICADO		
				FECHA	DIA	MES
FIRMA Y SELLO						
1	DATOS GENERALES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE CONTRIBUYENTE		
		NOMBRE COMERCIAL O RAZON SOCIAL				C.C O NIT.
		DIRECIÓN ESTABLECIMIENTO	BARRIO	TELEFONO		PLACA N°
2	MATRICULA O REGISTRO	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD				CÓDIGO
		CAPITAL INICIAL				PLACA N°
		FECHA DE INICIACION	DIA	MES	AÑO	DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN
3	ACTUALIZACION ACTIVIDAD	NUEVO NOMBRE COMERCIAL				NOMBRE COMERCIAL ANTERIOR
		NUEVA ACTIVIDAD				ACTIVIDAD ANTERIOR
		MATRÍCULA _____	RENOVACIÓN _____			C.C. O NIT
4	TRASPASO	DIRECCION ESTABLECIMIENTO QUE TRASPASA				NOMBRE NUEVO CONTRIBUYENTE
		FECHA TRASPASO DIA MES AÑO				C.C. O NIT
		FIRMA PROPIETARIO				FIRMA NUEVO PROPIETARIO
5	CAMBIO DE DIRECCION	DIRECCION ESTABLECIMIENTO ANTERIOR				
		NUEVA DIRECCION ESTABLECIMIENTO				
		DIRECCION PARA NOTIFICACION ANTERIOR				
		NUEVA DIRECCION PARA NOTIFICACION				
6	CLAUSULA	FECHA CLAUSULA	DIA	MES	AÑO	
		RESUMEN MOTIVO				INGRESOS \$
						FIRMA PROPIETARIO
7	ULTIMA DECLARACION PRESENTADA					
	AÑO GRAVABLE__ No. Radic fecha__					
ULTIMO RECIBO DE PAGO O FACTURA						
AÑO GRAVABLE__ FECHA__ VALOR PAGADO__						
EL MUNICIPIO SE RESERVA LA FACULTAD DE VERIFICAR ESTA NOVEDAD						
FIRMA CONTRIBUYENTE						
INVESTIGACION ACEPTAD _____ NEGADA _____ ACTA DE VISITA NO _____ FECHA _____						

