

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE COMERCIANTES INDIVIDUALES Y EMPRESAS MERCANTILES ANTE LA SUPERINTENDENCIA DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA Y EL REGISTRO MERCANTIL**

<b>1</b> LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN:	<b>SATRM-01-</b>
---	------------------

**I. DATOS PARA INSCRIPCIÓN DE COMERCIANTE INDIVIDUAL (PERSONA INDIVIDUAL)**

<b>2</b> PRIMER APELLIDO	<b>3</b> SEGUNDO APELLIDO	<b>4</b> APELLIDO DE CASADA																					
<b>5</b> PRIMER NOMBRE	<b>6</b> SEGUNDO NOMBRE	<b>7</b> OTROS NOMBRES																					
<b>8</b> NACIONALIDAD	<b>9</b> DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN <input type="checkbox"/> CÉDULA <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> DOCUMENTO PERSONAL DE IDENTIFICACIÓN (DPI)	<b>9.a</b> NÚMERO	<b>10</b> EDAD	<b>11</b> ESTADO CIVIL																			
<b>12</b> NÚMERO O NOMBRE DE LA CALLE, AVENIDA CALZADA, DIAGONAL, VÍA, RUTA, MANZANA, SECTOR O SIMILAR	<b>13</b> NÚMERO (CASA O LOTE)	<b>14</b> APTO. OFICINA O SIMILAR	<b>15</b> ZONA	<b>16</b> COLONIA, BARRIO, ALDEA CASERIO, CANTÓN O SIMILAR																			
<b>17</b> MUNICIPIO	<b>18</b> DEPARTAMENTO	<b>19</b> TELÉFONO	<b>20</b> FAX	<b>21</b> CORREO ELECTRÓNICO:																			
<b>22</b> ACTIVIDAD			<b>23</b> RÉGIMEN MATRIMONIAL (PARA USO DEL REGISTRO MERCANTIL)																				
<b>24</b> NOMBRE DE SU(S) EMPRESA(S)			<b>25</b> FECHA DE INICIO DE LA																				
			<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">DÍA</td> <td style="text-align: center;">MES</td> <td style="text-align: center;">AÑO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">DÍA</td> <td style="text-align: center;">MES</td> <td style="text-align: center;">AÑO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">DÍA</td> <td style="text-align: center;">MES</td> <td style="text-align: center;">AÑO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> </table>			DÍA	MES	AÑO	_____	_____	_____	DÍA	MES	AÑO	_____	_____	_____	DÍA	MES	AÑO	_____	_____	_____
DÍA	MES	AÑO																					
_____	_____	_____																					
DÍA	MES	AÑO																					
_____	_____	_____																					
DÍA	MES	AÑO																					
_____	_____	_____																					

**II. DATOS PARA INSCRIPCIÓN DE EMPRESA MERCANTIL**

<b>26</b> NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO																	
<b>27</b> NÚMERO DE INSCRIPCIÓN COMO COMERCIANTE INDIVIDUAL (PARA USO DEL REGISTRO MERCANTIL)		<b>28</b> CAPITAL	<b>29</b> NÚMERO O NOMBRE DE LA CALLE, AVENIDA CALZADA, DIAGONAL, VÍA, RUTA, MANZANA,														
<b>30</b> NÚMERO (CASA O LOTE)	<b>31</b> APTO. OFICINA O SIMILAR	<b>32</b> ZONA	<b>33</b> COLONIA, BARRIO, ALDEA CASERIO, CANTÓN O SIMILAR														
<b>34</b> MUNICIPIO	<b>35</b> DEPARTAMENTO	<b>36</b> TELÉFONO	<b>37</b> FAX	<b>38</b> CORREO ELECTRÓNICO:													
<b>39</b> OBJETO																	
<b>40</b> ADMINISTRADOR O FACTOR	<b>41</b> NOMBRE COMERCIAL		<b>42</b> ACTIVIDAD ECONÓMICA	<b>43</b> CÓDIGO													
<b>44</b> FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES		<b>45</b> CATEGORÍAS															
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">DÍA</td> <td style="text-align: center;">MES</td> <td style="text-align: center;">AÑO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> </table>		DÍA	MES	AÑO	_____	_____	_____	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">UNICA</td> <td style="text-align: center;">SUCURSAL</td> <td style="text-align: center;">AGENCIA</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>				UNICA	SUCURSAL	AGENCIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DÍA	MES	AÑO															
_____	_____	_____															
UNICA	SUCURSAL	AGENCIA															
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>															

**III. DATOS DEL CONTADOR**

<b>46</b> NOMBRE DEL CONTADOR	<b>47</b> NIT DEL CONTADOR	<b>48</b> FECHA DE NOMBRAMIENTO DEL CONTADOR						
		<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">DÍA</td> <td style="text-align: center;">MES</td> <td style="text-align: center;">AÑO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> </table>	DÍA	MES	AÑO	_____	_____	_____
DÍA	MES	AÑO						
_____	_____	_____						

**IV. INSCRIPCIÓN A IMPUESTOS**

**IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (IVA):**

<b>49</b> RÉGIMEN PEQUEÑO CONTRIBUYENTE	<b>50</b> RÉGIMEN GENERAL <input type="checkbox"/>	<b>50.a</b> EXENTO <input type="checkbox"/>	LEY O RESOLUCIÓN No. _____
MONTO ANUAL _____	MONTO ANUAL _____		

**IMPUESTO SOBRE LA RENTA (ISR):**

RÉGIMEN SOBRE LAS ACTIVIDADES LUCRATIVAS	FORMA DE CÁLCULO	RÉGIMEN OPCIONAL SIMPLIFICADO SOBRE INGRESOS DE ACTIVIDADES LUCRATIVAS	RETENCIÓN DEFINITIVA	RENTAS EXENTAS	LEY O RESOLUCIÓN No. _____
<b>51</b> <input type="checkbox"/>	<b>52</b> _____	<b>53</b> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>53.a</b> <input type="checkbox"/>	
<b>54</b> SISTEMA VALUACIÓN DE INVENTARIOS	<b>55</b> SISTEMA CONTABLE				
	<input type="checkbox"/> DEVENGADO				
	<input type="checkbox"/> PERCIBIDO				

**IMPUESTO SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE: BEBIDAS ALCOHÓLICAS DESTILADAS, CERVEZAS, OTRAS BEBIDAS FERMENTADAS, BEBIDAS GASEOSAS Y OTROS PRODUCTOS**

<b>56</b> FABRICANTE <input type="checkbox"/>	<b>57</b> IMPORTADOR <input type="checkbox"/>	<b>58</b> FABRICANTE / IMPORTADOR <input type="checkbox"/>	<b>59</b> FABRICANTE / EXPORTADOR <input type="checkbox"/>
---	---	--	--

IMPUESTO AL TABACO Y SUS PRODUCTOS					
60	COSECHERO DE TABACO	<input type="checkbox"/>	61	COMPRADOR DE TABACO Y FABRICANTE DE CIGARRILLOS A MAQUINA	<input type="checkbox"/>
62	COMPRADOR DE TABACO, FABRICANTE Y EXPORTADOR DE CIGARRILLOS A MAQUINA	<input type="checkbox"/>	63	COMPRADOR Y EXPORTADOR DE TABACO	<input type="checkbox"/>
64	IMPORTADOR DE CIGARRILLOS FABRICADOS A MAQUINA	<input type="checkbox"/>	65	FABRICANTE DE PUROS	<input type="checkbox"/>

IMPUESTO A LA DISTRIBUCIÓN DE PETRÓLEO CRUDO Y COMBUSTIBLES DERIVADOS DEL PETRÓLEO		
66	DISTRIBUIDOR	<input type="checkbox"/>
67	IMPORTADOR	<input type="checkbox"/>
68	DISTRIBUIDOR E IMPORTADOR	<input type="checkbox"/>

OTROS IMPUESTOS					
69	SOBRE CIRCULACIÓN DE	<input type="checkbox"/>	70	DISTRIBUCIÓN DE CEMENTO	<input type="checkbox"/>
71	IMPUESTO DE SOLIDARIDAD	<input type="checkbox"/>	71.a	ISR ACREDITABLE A ISO	<input type="checkbox"/>
				ISO ACREDITABLE A ISR	<input type="checkbox"/>
			71	EXENTO	LEY O RESOLUCIÓN No _____

V. HABILITACIÓN / AUTORIZACIÓN DE LIBROS							
72	NOMBRE DEL LIBRO (Refiérase al instructivo para mayor información sobre los libros que debe incluir)	73	No. DE HOJAS	74	ELECTRÓNICOS	75	PAPEL
					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

VI. ACREDITACIÓN DE IMPRENTA					
76	NIT DE LA IMPRENTA	77	NOMBRE / RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL DE LA IMPRENTA	78	NÚMERO DEL ESTABLECIMIENTO QUE IMPRIMIRÁ FACTURAS (Para uso de SAT)

VII. AUTORIZACIÓN DE FACTURAS							
79	SERIE	80	CANTIDAD DE FACTURAS	81	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO PARA EL QUE SE IMPRIMIRÁN FACTURAS	82	NIT DEL CONTRIBUYENTE QUE ACREDITÓ LA IMPRENTA

**DECLARO Y JURO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMULARIO SON VERDADEROS Y QUE ESTOY SABIDO DE LOS DELITOS DE PERJURIO Y FALSO TESTIMONIO DE CONFORMIDAD CON LO ESTIPULADO EN LOS ARTÍCULOS 459 Y 460 DEL CÓDIGO PENAL**

**FIRMA**

**AUTÉNTICA DE FIRMA**