

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

1 LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN:	SATRM-01-
---	------------------

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

2 PRIMER APELLIDO	3 SEGUNDO APELLIDO	4 APELLIDO DE CASADA																					
5 PRIMER NOMBRE	6 SEGUNDO NOMBRE	7 OTROS NOMBRES																					
8 NACIONALIDAD	9 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN <input type="checkbox"/> CÉDULA <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> DOCUMENTO PERSONAL DE IDENTIFICACIÓN (DPI)	9.a NÚMERO	10 EDAD	11 ESTADO CIVIL																			
12 NÚMERO O NOMBRE DE LA CALLE, AVENIDA CALZADA, DIAGONAL, VÍA, RUTA, MANZANA, SECTOR O SIMILAR	13 NÚMERO (CASA O LOTE)	14 APTO. OFICINA O SIMILAR	15 ZONA	16 COLONIA, BARRIO, ALDEA CASERIO, CANTÓN O SIMILAR																			
17 MUNICIPIO	18 DEPARTAMENTO	19 TELÉFONO	20 FAX	21 CORREO ELECTRÓNICO:																			
22 ACTIVIDAD			23 RÉGIMEN MATRIMONIAL (PARA USO DEL REGISTRO MERCANTIL)																				
24 NOMBRE DE SU(S) EMPRESA(S)			25 FECHA DE INICIO DE LA																				
			<table border="0" style="width: 100%;"> <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

26 NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO																	
27 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN COMO COMERCIANTE INDIVIDUAL (PARA USO DEL REGISTRO MERCANTIL)		28 CAPITAL	29 NÚMERO O NOMBRE DE LA CALLE, AVENIDA CALZADA, DIAGONAL, VÍA, RUTA, MANZANA,														
30 NÚMERO (CASA O LOTE)	31 APTO. OFICINA O SIMILAR	32 ZONA	33 COLONIA, BARRIO, ALDEA CASERIO, CANTÓN O SIMILAR														
34 MUNICIPIO	35 DEPARTAMENTO	36 TELÉFONO	37 FAX	38 CORREO ELECTRÓNICO:													
39 OBJETO																	
40 ADMINISTRADOR O FACTOR	41 NOMBRE COMERCIAL		42 ACTIVIDAD ECONÓMICA	43 CÓDIGO													
44 FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES		45 CATEGORÍAS															
<table border="0" style="width: 100%;"> <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 border="0" style="width: 100%;"> <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

46 NOMBRE DEL CONTADOR	47 NIT DEL CONTADOR	48 FECHA DE NOMBRAMIENTO DEL CONTADOR						
		<table border="0" style="width: 100%;"> <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):

49 RÉGIMEN PEQUEÑO CONTRIBUYENTE	50 RÉGIMEN GENERAL <input type="checkbox"/>	50.a 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. _____
51 <input type="checkbox"/>	52 _____	53 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	53.a <input type="checkbox"/>	
54 SISTEMA VALUACIÓN DE INVENTARIOS	55 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

56 FABRICANTE <input type="checkbox"/>	57 IMPORTADOR <input type="checkbox"/>	58 FABRICANTE / IMPORTADOR <input type="checkbox"/>	59 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	<input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/>
77	NOMBRE / RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL DE LA IMPRENTA	<input type="checkbox"/>
78	NÚMERO DEL ESTABLECIMIENTO QUE IMPRIMIRÁ FACTURAS (Para uso de SAT)	<input type="checkbox"/>

VII. AUTORIZACIÓN DE FACTURAS			
79	SERIE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
80	CANTIDAD DE FACTURAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
81	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO PARA EL QUE SE IMPRIMIRÁN FACTURAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
82	NIT DEL CONTRIBUYENTE QUE ACREDITÓ LA IMPRENTA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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