FORMULARIO 101	GOBIERNO AUTÓNOMO MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DE LA SIERRA	GOBIERNO AUTÓNOMO MUNICIPAL DE Santa Cruz de la Sierra Solidario, moderno y participativo
	REGISTRO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA	
	INFORMACIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA	
	SECRETARÍA MUNICIPAL DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA – SAT	

EL PRESENTE FORMULARIO DE REGISTRO DE CONTRIBUYENTE DEBE SER LLENADO SOLAMENTE POR EL INTERESADO. RECOMENDAMOS INCLUIR DATOS PRECISOS DEBIDO A QUE CUALQUIER MODIFICACIÓN POSTERIOR EN EL REGISTRO REQUIERE DE OTRO TRÁMITE ADICIONAL, PARA EL LLENADO DE SUS DATOS UTILICE LETRA IMPRENTA E INCLUYA UNA LETRA EN CADA CASILLA, SI TIENE ALGUNA DUDA O DIFICULTAD PARA LLENAR EL FORMULARIO CONSULTE A LOS FUNCIONARIOS ENCARGADOS DE LAS INSTALACIONES DE LA SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DEL G.A.M. SC. (TELF.: 3715000).

TIPO DE TRÁMITE

Empadronamiento ☐ Reempadronamiento ☐ N° de Licencia ____

DATOS DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA

____

RAZÓN SOCIAL DE LA ACTIVIDAD

Carácter de la actividad CENTRAL ☐ SUCURSAL ☐ N° DE SUCURSAL ☐

DISTRITO ____ **CÓDIGO CRE** ____

ZONA CENTRAL ☐ NORTE ☐ SUR ☐ ESTE ☐

OESTE ☐ SUR-ESTE ☐ SUR - OESTE ☐ NOR-ESTE ☐ NOR-OESTE ☐

UV ____ MZ. ____ SUPERFICIE ____ BARRIO ____

N° INMUEBLE ____ TELÉFONO ____ CEL. ____

CORREO ELECTRÓNICO ____

CALLE ☐ AVENIDA ☐ NOMBRE ____

Otra Información de su dirección: ....

....

Fecha inicio de Actividad ____ **NIT** ____

PMC ____

TIPO DE ACTIVIDAD COMERCIO ☐ SERVICIO ☐ INDUSTRIA ☐

Descripción de la Actividad (describa claramente la actividad que desea desarrollar).

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

DECLARACIÓN JURADA

Yo, ... con Doc. de Identidad .... expedido en .... Declaro bajo juramento ante el Gobierno Autónomo Municipal de Santa Cruz de la Sierra, que los datos contenidos en el presente Formulario, así como los documentos que acompaño, son verdaderos; además, me comprometo a informar cualquier cambio que se produzca en esta información en plazo no mayor a quince días después de haberse producido el cambio. En consecuencia, si hubiera falsedad o inexactitud en la presente declaración, me hago responsable legalmente ante el Municipio, sometiéndome a las sanciones que el Gobierno Autónomo Municipal de Santa Cruz de la Sierra tiene estipulada, según normas legales vigentes.

FECHA ___ / ___ / ___
DÍA MES AÑO

FIRMA

LLENAR EN CASO DE AUTORIZACIÓN AL GESTOR

Autorizo al Sr. (a).. con C.I. .... Expedido en ....
a realizar en mi representación, el presente trámite.

FECHA ___ / ___ / ___
DÍA MES AÑO

FIRMA