



MUNICIPIO DE GUARNE - ANTIOQUIA
SECRETARÍA DE HACIENDA
FORMULARIO PARA REPORTE DE
NOVEDADES DE
INDUSTRIA Y COMERCIO
Y COMPLEMENTARIOS.

MATRÍCULA DE ESTABLECIMIENTO
FECHA



CUADRO A- INFORMACIÓN GENERAL.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRIBUYENTE O RAZÓN SOCIAL	
C.C O NIT	TELÉFONO
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	DIRECCIÓN
DIRECCIÓN PARA NOTIFICAR LA RESOLUCIÓN DE LA NOVEDAD REPORTADA:	

CUADRO B- CANCELACIÓN DE LA MATRÍCULA DE INDUSTRIA Y COMERCIO
(Adjuntar Paz y Salvo de Industria y Comercio y Complementarios)

FECHA EN LA QUE TERMINARÁ LA ACTIVIDAD	DD	MM	AA	MOTIVO
EXTEMPORANEA	DD	MM	AA	

CUADRO C- CAMBIO DE PROPIETARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL

(Adjuntar Certificado de la Cámara de Comercio donde conste la novedad a reportar, el documento por medio del cual se efectuó la transacción y el Paz y Salvo de Industria y Comercio y Complementarios)

FECHA EN QUE SE REALIZÓ EL CAMBIO			DD	MM	AA
REPRESENTANTE LEGAL ANTERIOR					CC O NIT
REPRESENTANTE LEGAL ACTUAL					CC O NIT
VENDEDOR:					CC O NIT
COMPRADOR:					CC O NIT

CUADRO D - CAMBIO DE DIRECCIÓN

FECHA EN QUE SE CAMBIÓ DE DIRECCIÓN			DD	MM	AA
DIRECCIÓN ANTERIOR					
DIRECCIÓN ACTUAL			TELÉFONO ACTUAL		

CUADRO E - CAMBIO DE ACTIVIDAD O RAZÓN SOCIAL

(Adjuntar el Certificado de la Cámara de Comercio donde conste la novedad a reportar, el documento por medio del cual se efectuó la transacción y el Paz y Salvo de Industria y Comercio y Complementarios)

FECHA EN QUE SE CAMBIÓ DE ACTIVIDAD O RAZÓN SOCIAL			DD	MM	AA
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD ANTERIOR					
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD ACTUAL					
RAZÓN SOCIAL ANTERIOR					
RAZÓN SOCIAL ACTUAL					

CUADRO F - SUSPENSIÓN TEMPORAL DE LA CAUSACIÓN DEL IMPUESTO

(Adjuntar Paz y Salvo de Industria y Comercio y Complementarios)

FECHA EN QUE SE SUSPENDIÓ LA ACTIVIDAD GRAVABLE			DD	MM	AA
MOTIVO DEL CIERRE TEMPORAL:					

CUADRO G - ACTIVACIÓN DE LA CAUSACIÓN DEL IMPUESTO

FECHA EN QUE REINICIÓ O REINICIARÁ LA ACTIVIDAD GRAVABLE			DD	MM	AA
--	--	--	----	----	----

CUADRO H - - SUSPENSIÓN O ACTIVACIÓN DE OTRAS ACTIVIDADES SUJETAS DE IMPUESTOS

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	MARQUE CON UNA "X" SEGUN EL CASO	FECHA DE RETIRO			FECHA DE ACTIVACIÓN		
		DD	MM	AA	DD	MM	AA
AVISOS Y TABLEROS							
BILLAR/BILLARPOOL							
MESAS DE CARTAS Y/O DOMINO							
MÁQUINA DE VIDEO							
PARASOLES							
OTROS ¿ CUALES?							

OBSERVACIONES:

Autorizo a la Secretaria de Hacienda Municipal para verificar la (s) novedad (es) aquí reportadas

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE
FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL FUNCIONARIO Y FECHA DE RECIBIDO

INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR EL FORMULARIO PARA REPORTE DE NOVEDADES DE INDUSTRIA Y COMERCIO Y COMPLEMENTARIOS

CUADRO A – INFORMACIÓN GENERAL

-Nombres y apellidos del contribuyente o razón social

Si es persona natural, escriba el nombre y apellido de la persona que ejerce la actividad industrial, comercial y/o de servicios. Si es persona jurídica escriba la denominación o razón social.

-Cédula de ciudadanía o Nit.

Si el contribuyente es una sociedad escriba el número de identificación tributaria, si es una persona natural escriba el número de la cédula de ciudadanía.

-Nombre del Establecimiento

Escriba el nombre comercial que aparece en el registro o certificado expedido por la Cámara de Comercio.

-Teléfono:

Escriba el número de teléfono del establecimiento.

-Dirección el establecimiento

Escriba la dirección donde funciona el establecimiento de Comercio.

-Dirección para notificar la resolución de la novedad reportada: Escriba dirección donde la Secretaría de hacienda puede hacerle llegar la resolución donde notifica el cambio de la novedad.

CUADRO B- CANCELACIÓN DE LA MATRICULA DE INDUSTRIA Y COMERCIO

(Adjuntar Paz y Salvo de industria y Comercio y Complementarios)

-Fecha en que terminará la actividad: Escriba la fecha en que va a cerrar el establecimiento de comercio.

-Extemporánea: Si el establecimiento de comercio fue cerrado en días anteriores al reporte de la novedad, escriba la fecha.

CUADRO C- CAMBIO DE PROPIETARIO Y/O CAMBIO DE REPRESENTANTE LEGAL

(Adjuntar Certificado de la Cámara de Comercio donde conste el cambio a relacionar, el documento por medio del cual se efectuó la transacción y el Paz y Salvo de Industria y Comercio y Complementarios)

-Fecha: Escriba la fecha en que se dio el cambio de propietario.

-Vendedor: Escriba el nombre completo con el número de cédula o el número de Nit de la persona que va a vender el establecimiento de comercio.

CUADRO D- CAMBIO DE DIRECCIÓN

-Fecha: Escriba la fecha en que cambió la dirección del establecimiento de comercio.

-Dirección anterior: Escriba la dirección donde funcionaba anteriormente el establecimiento de comercio.

-Dirección actual: Escriba la dirección donde continuará funcionando el establecimiento de comercio.

CUADRO E – CAMBIO DE ACTIVIDAD O RAZON SOCIAL

(Adjuntar el Certificado de la Cámara de Comercio donde conste el cambio a relacionar, documento por medio del cual se efectuó la transacción y el Paz y Salvo de Industria y Comercio y Complementarios)

-Teléfono actual: Escriba el número telefónico donde esta funcionando el establecimiento de comercio.

-Fecha: Escriba la fecha en que cambio la actividad o la razón social del establecimiento de comercio.

-Actividad anterior: Describa la actividad que desarrollaba anteriormente.

-Actividad actual: Describa la actividad que desea seguir desarrollando en el establecimiento de comercio.

-Razón social anterior: Escriba la razón social del establecimiento.

CUADRO F- SUSPENSIÓN TEMPORAL DE LA CAUSACIÓN DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO COMPLEMENTARIOS

-Razón social: Escriba la razón social con que desea seguir funcionando el establecimiento de comercio.

-Fecha: Escriba la fecha en que suspendió la actividad gravable del establecimiento de comercio.

CUADRO G- ACTIVACIÓN DE LA CAUSACIÓN DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO Y COMPLEMENTARIOS

-Motivo: Escriba el motivo por el cual desea cerrar el establecimiento de comercio.
fecha en la que activa el impuesto

CUADRO H – SUSPENSIÓN O ACTIVACIÓN DE OTRAS ACTIVIDADES SUJETAS DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO Y COMPLEMENTARIOS

-FECHA: Escriba la fecha en que se suspende la actividad.

OBSERVACIONES: Si tiene alguna observación relacionada con la novedad reportada en este formulario por favor escribalas en este campo.

Nota. El presente formulario no tendrá validez si no está debidamente diligenciado y firmado por el representante legal de la actividad comercial.

Cualquier información puede ser solicitada a la Secretaría de Hacienda Municipal, oficina de Industria y comercio