

Declaración de Inscripción en el Registro Único Tributario - Modelo 140 Versión 3

2020

*Todos los campos con asterisco * son obligatorios/Nuestros trámites son gratuitos*

I. Identificación del obligado tributario

Número identificación *

Nombre completo *

II. Domicilio fiscal

Electrificadora *

Número medidor/NISE/Contrato *

Otros:

Provincia *

Cantón *

Distrito *

Barrio

Calle

Avenida

Otras señas *

III. Datos de contacto y notificación del obligado tributario

Teléfono fijo 1

Teléfono fijo 2

Teléfono móvil 1 *

Teléfono móvil 2 *

Número fax 1

Número fax 2

Apartado postal

Código postal

Correo electrónico 1 *

Correo electrónico 2

IV. Datos de la actividad económica

Fecha inicio *

Código actividad *

Nombre de la actividad *

Detalle descripción de la actividad económica *

Nombre comercial

Especialidad

Dirección de la actividad económica

Provincia *

Cantón *

Distrito *

Barrio

Calle

Avenida

Teléfono fijo

Otras señas *

VI. Información de representante legal

Número identificación *

Nombre completo *

Dirección del representante legal

Electrificadora *

Número medidor/NISE/Contrato *

Otros:

Fecha inicio *

Provincia *

Cantón *

Distrito *

Barrio

Calle

Avenida

Teléfono fijo

Otras señas *

VII. Información del apoderado generalísimo sin límite de suma

Número identificación *

Nombre completo *

Fecha inicio *		Provincia *		Cantón *		Distrito *	
Barrio				Calle		Avenida	
Teléfono fijo		Otras señas *					
Correo electrónico							
Tipo de poder: Notario Público <input type="checkbox"/>		Digital <input type="checkbox"/>		Fecha de emisión:			
IX. Régimen tributario							
Régimen tributario: *		General <input type="checkbox"/> Simplificado <input type="checkbox"/>		Fecha de inicio:		Fecha de fin:	
Regímenes especiales IVA:		Bienes usados categoría c) <input type="checkbox"/>		Régimen especial del sector agropecuario:		NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	
X. Clasificación de impuestos							
Renta/Utilidades	<input type="checkbox"/>	Rentas de Capital Mobiliario	<input type="checkbox"/>				
Impuesto al Valor Agregado/IVA	<input type="checkbox"/>	Salas de juego (casinos)	<input type="checkbox"/>				
Selectivo de consumo	<input type="checkbox"/>	Bebidas envasadas sin alcohol	<input type="checkbox"/>				
Productos del Tabaco	<input type="checkbox"/>						
Bebidas alcohólicas	<input type="checkbox"/>						
Rentas de Capital Inmobiliario	<input type="checkbox"/>						
XII. Método de facturación							
Comprobante preimpreso <input type="checkbox"/>		Caja registradora <input type="checkbox"/>		Emisor-receptor no confirmante <input type="checkbox"/>			
Factura electrónica (Emisor-Receptor electrónico) <input type="checkbox"/>							
Factura electrónica (Receptor electrónico-No emisor) <input type="checkbox"/>							
Factura electrónica (Proveedores de sistemas gratuitos para la emisión de comprobantes electrónicos) <input type="checkbox"/>							
Factura electrónica (Emisor-Receptor electrónico/(Proveedores de sistemas gratuitos para la emisión de comprobantes electrónicos) <input type="checkbox"/>							
Tipo de sistema: Desarrollo interno <input type="checkbox"/>		Sistema de un proveedor <input type="checkbox"/>		Sistema gratuito de un proveedor <input type="checkbox"/>		Sistema gratuito del Ministerio de Hacienda <input type="checkbox"/>	
Requisitos: a. Posee conexión a internet <input type="checkbox"/>		b. Cuenta con firma electrónica: <input type="checkbox"/>		c. El sistema emite los respectivos archivos XML <input type="checkbox"/>			
XI. Autorizaciones especiales							
Comercializador de vehículos usados <input type="checkbox"/>				Proveedor de caja registradora <input type="checkbox"/>			
XIII. Presentación. Autenticación de firma							
Declaro bajo fe de juramento que los datos consignados en este formulario son ciertos, por lo que asumo las responsabilidades y consecuencias legales que correspondan en caso de falsedad, inexactitud u omisión.							
Firma del obligado tributario o representante legal _____						Autenticación: _____	
Firma del Abogado o Notario _____						Sello y Timbres	
NOTA: Inclúyase la firma autógrafa del obligado tributario o del representante legal cuando se presente un tercero con poder suficiente a las oficinas de las Administración Tributaria a realizar este trámite, para ello el formulario debe estar completo y con la firma autenticada por abogado o notario.							
DE USO EXCLUSIVO PARA LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA							
Nombre y Firma del funcionario _____				Sello del RUT		Fecha de Recepción	
Original: Administración Tributaria Copia: Obligado Tributario							