

Declaración de Inscripción en el Registro Único Tributario - Modelo 140

*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
--------	-------	---------

Latitud	Longitud	Otras señas *
---------	----------	---------------

III. Datos de contacto 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 *
-----------------	---------------

Latitud	Longitud	Correo electrónico:
---------	----------	---------------------

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	Otras señas *:
--------------------	----------------

Tipo de poder: Notario Público <input type="checkbox"/>	Digital <input type="checkbox"/>	Fecha de emisión:
---	----------------------------------	-------------------

IX. Régimen tributario

Régimen tributario *	Cierre fiscal *
----------------------	-----------------

X. Clasificación

Impuestos generales: Renta <input type="checkbox"/>	IVA <input type="checkbox"/>	Agente retención / Informante <input type="checkbox"/>
---	------------------------------	--

Impuestos específicos:

Productos del Tabaco	<input type="checkbox"/>	Selectivo de consumo	<input type="checkbox"/>
Fondos de inversión	<input type="checkbox"/>	Salas de juego (casinos)	<input type="checkbox"/>
Bebidas alcohólicas	<input type="checkbox"/>	Bebidas envasadas sin alcohol	<input type="checkbox"/>
		Personas jurídicas	<input type="checkbox"/>

XII. Método de facturación

Comprobante preimpreso	<input type="checkbox"/>	Caja registradora	<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

<input type="checkbox"/> Exportador de bienes:	<input type="checkbox"/> *Declaro bajo fe de juramento que las operaciones relacionadas con la exportación, se realizan en una cuantía igual o superior al 75% del total de mis operaciones.	Requisitos específicos: * Exportador inscrito y activo ante PROCOMER. * Tengo registradas DUAS de exportación en el sistema informático de la Dirección General de Aduanas.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Exportador de servicios:	<input type="checkbox"/> *Declaro bajo fe de juramento que las operaciones relacionadas con la exportación no alcanzan el umbral del 75%, pero tengo saldo a favor durante tres períodos consecutivos.		
<input type="checkbox"/> Proveedor de exportadores	<input type="checkbox"/> *Declaro bajo fe de juramento que las operaciones relacionadas con la exportación, se realizan en una cuantía igual o superior al 75% del total de mis operaciones. <input type="checkbox"/> *Declaro bajo fe de juramento que las operaciones relacionadas con la exportación no alcanzan el umbral del 75%, pero tengo saldo a favor durante tres períodos consecutivos.	Requisitos específicos: *Realizo ventas de bienes y/o servicios a exportadores inscritos en esta condición en el Registro Único Tributario. *Tengo contrato con el exportador. *Emito los comprobantes electrónicos a nombre del exportador contratante.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Proveedor de las corporaciones municipales:	<input type="checkbox"/> *Declaro bajo fe de juramento que las operaciones relacionadas con ventas a las municipalidades, se realizan en una cuantía igual o superior al 75% del total de mis operaciones. <input type="checkbox"/> *Declaro bajo fe de juramento que las operaciones mencionadas no alcanzan el umbral del 75%, pero tengo saldo a favor durante tres períodos consecutivos.	Requisitos específicos: *Realizo ventas de bienes y/o servicios a las municipalidades. *Tengo contrato con la municipalidad. *Emito los comprobantes electrónicos a nombre de la municipalidad.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Proveedor de la Caja Costarricense de Seguro Social	<input type="checkbox"/> *Declaro bajo fe de juramento que las operaciones relacionadas con ventas a la CCSS, se realizan en una cuantía igual o superior al 75% del total de mis operaciones. <input type="checkbox"/> *Declaro bajo fe de juramento que las operaciones mencionadas no alcanzan el umbral del 75%, pero tengo saldo a favor durante tres períodos consecutivos.	Requisitos específicos: *Realizo ventas de bienes y/o servicios a la CCSS. *Tengo contrato con la CCSS. *Emito los comprobantes electrónicos a nombre de la CCSS.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Comercializador de productos de canasta básica tributaria y sus insumos	<input type="checkbox"/> *Declaro bajo fe de juramento que las operaciones relacionadas con las ventas con productos incluidos con canasta básica tributaria y sus insumos, se realizan en una cuantía igual o superior al 75% del total de mis operaciones. <input type="checkbox"/> *Declaro bajo fe de juramento que las operaciones mencionadas no alcanzan el umbral del 75%, pero tengo saldo a favor durante tres períodos consecutivos.	Requisitos específicos: *Comercializar los bienes contenidos en el Decreto de Canasta Básica Tributaria, de una materia prima o insumos indispensables para la producción de dichos bienes.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Distribuidor de productos de canasta básica tributaria y sus insumos	<input type="checkbox"/> *Declaro bajo fe de juramento que las operaciones relacionadas con las ventas con productos incluidos con canasta básica tributaria y sus insumos, se realizan en una cuantía igual o superior al 75% del total de mis operaciones. <input type="checkbox"/> *Declaro bajo fe de juramento que las operaciones mencionadas no alcanzan el umbral del 75%, pero tengo saldo a favor durante tres períodos consecutivos.	Requisitos específicos: *Distribuir los bienes contenidos en el Decreto de Canasta Básica Tributaria, de una materia prima o insumos indispensables para la producción de dichos bienes.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Productor de productos de canasta básica tributaria y sus insumos	<input type="checkbox"/> *Declaro bajo fe de juramento que las operaciones relacionadas con las ventas con productos incluidos con canasta básica tributaria y sus insumos, se realizan en una cuantía igual o superior al 75% del total de mis operaciones. <input type="checkbox"/> *Declaro bajo fe de juramento que las operaciones mencionadas no alcanzan el umbral del 75%, pero tengo saldo a favor durante tres períodos consecutivos.	Requisitos específicos: *Producir los bienes contenidos en el Decreto de Canasta Básica Tributaria, de una materia prima o insumos indispensables para la producción de dichos bienes.	<input type="checkbox"/>

XIII. Presentación. Autenticación de firma

Se declara 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.

NOTA: La firma del obligado tributario o del representante legal, deben ser autenticadas, por abogado o notario sólo si no se presentan personalmente a realizar el trámite

	Autenticación:	
Firma del obligado tributario o representante legal	Firma del Abogado o Notario	Sello y Timbres

DE USO EXCLUSIVO PARA LA ADMINISTRACION TRIBUTARIA

	Sello del RUT	
Firma del funcionario		Fecha de Recepción

Original: Administración Tributaria

Copia: Obligado Tributario