

Declaración de Modificación de datos 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 *

Redes sociales:	Correo electrónico 2

IV. Datos de la actividad económica

() Incluir () Modificar () Excluir	Fecha inicio *	Fecha de fin*

Código actividad *	Descripción de la actividad *

Detalle descripción de la actividad económica *

Nombre comercial	Especialidad

Autorizaciones Especiales

- Solicitud para ser Comercializador Vehículos Usados
- Solicitud para ser de Proveedores Cajas Registradoras

Dirección de la actividad económica

Provincia *	Cantón *	Distrito *

Barrio	Calle	Avenida

Teléfono fijo *	Otras señas *

V. Datos generales de sucursales y/o agencias

() Incluir () Modificar () Excluir	Fecha inicio *	Fecha de fin*

Nombre comercial o fantasía *

Dirección de la sucursal y/o agencia

Provincia *	Cantón *	Distrito *

Barrio	Calle	Avenida

Teléfono fijo *	Otras señas *

VI. Información de representante legal

<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Modificar <input type="checkbox"/> Excluir		Fecha inicio *	Fecha de fin*
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

<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Modificar <input type="checkbox"/> Excluir		Fecha inicio *	Fecha de fin*
Número identificación *		Nombre completo *	
Provincia *	Cantón *	Distrito *	Fecha inicio *
Barrio		Calle	Avenida
Teléfono fijo *	Otras señas *		
Correo electrónico			
Tipo de poder: Notario Público <input type="checkbox"/>		Digital <input type="checkbox"/>	Fecha de emisión:

VIII. Cambio de número de identificación

Número de identificación nuevo	razón social/Apellidos y Nombre *
--------------------------------	-----------------------------------

IX. Régimen tributario

Régimen tributario *	Cierre fiscal *	Fecha inicio *	Fecha fin *
----------------------	-----------------	----------------	-------------

X. Clasificación

Impuestos generales:	Renta <input type="checkbox"/>	Ventas <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"/>		

XI. Autorizaciones especiales

<input type="checkbox"/> Comercializador de vehículos usados	<input type="checkbox"/> Proveedor de caja registradora	
<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.
<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. *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 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. *Declaro bajo fe de juramento que las operaciones mencionadas no alcanzan el umbral del 75%, pero tengo saldo a favor durante tres períodos consecutivos.
<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. *Declaro bajo fe de juramento que las operaciones mencionadas no alcanzan el umbral del 75%, pero tengo saldo a favor durante tres períodos consecutivos.
<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. *Declaro bajo fe de juramento que las operaciones mencionadas no alcanzan el umbral del 75%, pero tengo saldo a favor durante tres períodos consecutivos.

<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 periodos 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 periodos 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"/>

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: i. Desarrollo interno <input type="checkbox"/>		ii. Sistema de un proveedor <input type="checkbox"/>	
iii. Sistema gratuito de un proveedor <input type="checkbox"/>		iv. 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"/>	

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

Firma del obligado tributario o representante legal _____	N° cédula o de documento identificativo _____
Autenticación: _____ Firma del Abogado o Notario	Sello y Timbres

DE USO EXCLUSIVO PARA LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Firma del funcionario _____	Sello del RUT	Fecha de Recepción _____
Original: Administración Tributaria		Copia: Obligado Tributario