

# Declaración de Modificación de datos 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

( ) Incluir ( ) Modificar ( ) Excluir

Fecha de inicio \*

Fecha de fin\*

Código actividad \*

Descripción 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 \*

## V. Datos generales de sucursales y/o agencias

( ) Incluir ( ) Modificar ( ) Excluir

Fecha de 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

( ) Incluir ( ) Modificar ( ) Excluir		Fecha inicio *	Fecha de fin*
Número identificación *		Nombre completo *	
<b>Dirección del representante legal</b>			
Electrificadora*	Número medidor/NISE/Contrato *		Otros:
Provincia *	Cantón *		Distrito *
Barrio	Calle	Avenida	
Teléfono fijo	Otras señas *		
Correo electrónico			

### VII. Información del apoderado generalísimo sin límite de suma

( ) Incluir ( ) Modificar ( ) Excluir		Fecha de inicio *	Fecha de fin*
Número identificación *		Nombre completo *	
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:
---	----------------------------------	-------------------

### VIII. Cambio de número de identificación

Número de identificación nuevo	Razón social/Apellidos y Nombre *

### IX. Régimen tributario

Régimen tributario: *	General <input type="checkbox"/>	Simplificado <input type="checkbox"/>	Fecha de inicio:	Fecha de fin:	
Regímenes especiales del IVA:	Bienes usados categoria c) <input type="checkbox"/>	Régimen especial del sector agropecuario:	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	CONCURRENCIA <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"/>		

### XI. Autorizaciones especiales

Comercializador de vehiculos usados <input type="checkbox"/>	Proveedor de caja registradora <input type="checkbox"/>
--	---

**Las siguientes condiciones se registran para que los contribuyentes pueden comprar bienes y servicios no sujetos, exentos o a tarifas reducidas del IVA, según Resolución Nº DGT-DGH-R-60-2019 y sus reformas. Las opciones son excluyentes, es decir únicamente debe registrar una opción en cada ítem, excepto en los requisitos específicos que se deben cumplir todos a la vez.**

<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. <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 periodos consecutivos.	* Tengo registradas DUAS de exportación en el sistema informático de la Dirección General de Aduanas. <input type="checkbox"/>

<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. <input type="checkbox"/> *Tengo contrato con el exportador. <input type="checkbox"/> *Emito los comprobantes electrónicos a nombre del exportador contratante. <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. <input type="checkbox"/> *Tengo contrato con la municipalidad. <input type="checkbox"/> *Emito los comprobantes electrónicos a nombre de la municipalidad. <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Proveedor de la CCSS 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. <input type="checkbox"/> *Tengo contrato con la CCSS. <input type="checkbox"/> *Emito los comprobantes electrónicos a nombre de la CCSS. <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Comercializador de productos de canasta básica tributaria	<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. <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Distribuidor de productos de canasta básica tributaria	<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. <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"/>
<input type="checkbox"/>	Proveedor de insumos de canasta básica tributaria	<input type="checkbox"/> *Declaro bajo fe de juramento que las operaciones relacionadas con las ventas de insumos incluidos con canasta básica tributaria, 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 o comercializar materia prima o insumos indispensables para la producción de bienes contenidos en el Decreto de Canasta Básica Tributaria. <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"/>		

## 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.**

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

*NOTA: Inclúyase la firma digital para ser presentado por correo electrónico o 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

Firma del funcionario	Sello del RUT	Fecha de Recepción
-----------------------	---------------	--------------------

Original: Administración Tributaria      Copia: Obligado Tributario