



# DECLARACIÓN DE REGISTRO

## INSCRIPCIÓN Y ACTUALIZACIÓN EMPRESAS Y OTRAS ENTIDADES UNIPERSONALES O PLURIPERSONALES

# 0351

VERSIÓN 01



### DIRECCIÓN GENERAL IMPOSITIVA

### RUBRO 1 - IDENTIFICACIÓN

BPS	N° de REGISTRO DE CONTRIBUYENTE		N° de REGISTRO EMPRESA		DGI	N° de RUT		
	C.I.	ATYR						
<b>Acto que se realiza</b>				BPS	DGI	<b>Vigencia del acto</b>		
Inicio de actividades						Día	Mes	Año
Reinicio de actividades								
Modificación (completar solo los campos que se actualizan)								

### RUBRO 2 - DATOS DE LA ENTIDAD

Nombre o denominación								
<b>Tipo de entidad</b>								
Persona física	Núcleo familiar	Condominio	Sucesión indivisa					
Sociedad de hecho	Sociedad colectiva	Sociedad de respons. limitada	Soc. en comandita simple					
Soc. en comandita por acc.	SA con acciones nominativas	SA con acciones al portador	Cooperativas					
Pers. de derecho público	Asociaciones	Entidad pluripersonal no resid.	Fundaciones					
Fideicomiso	Grupo de interés económico	Asoc./soc. agrarias	Entidad Gremial					
Comisión Administradora	Represen. diplom. extranjeras	Organismos internacionales	Otros					
<b>Fecha de constitución</b>			Día	Mes	Año	Inscripción en el Registro Nac. Com.		Número
<b>Nombre de fantasía</b>								
<b>Residente</b>								
Si	No	No residente con Establecimiento permanente			Si	No	País de residencia	

### RUBRO 3 - DOMICILIO FISCAL DEL LOCAL PRINCIPAL

<b>Calidad en que ocupa el domicilio fiscal</b>								
Propietario	Arrendatario	Sub-arrendat.	Comodatario	Usufructuario	Otros			
Departamento	Localidad	Calle			Número	Apart.	Código postal	
<b>Complemento del domicilio</b>								
N° torre, Edif., block	Calle interna	Manzana	Solar					
Ruta	Km	Nombre del establec.	N° de Padrón	N° de Sección Judic.	N° de Sección Polic.	Paraje		
Otros detalles de ubicación: (Ej.: Entre calle y calle)								
<b>Contactos</b>								
Persona o empresa	Teléfono fijo	Fax	Teléfono móvil	Correo electrónico				

### RUBRO 4 - DOMICILIO CONSTITUIDO

Indicar si el Domicilio Constituido es igual al Fiscal

<b>Calidad en que ocupa el domicilio fiscal</b>								
Propietario	Arrendatario	Sub-arrendat.	Comodatario	Usufructuario	Otros			
Departamento	Localidad	Calle			Número	Apart.	Código postal	
<b>Complemento del domicilio</b>								
N° torre, Edif., block	Calle interna	Manzana	Solar					
Ruta	Km.	Nombre del establec.	N° de Padrón	N° de Sección Judic.	N° de Sección Polic.	Paraje		
Otros detalles de ubicación: (Ej.: Entre calle y calle)								
<b>Contactos</b>								
Persona o empresa	Teléfono fijo	Fax	Teléfono móvil	Correo electrónico				

### RUBRO 5 - ACTIVIDAD ECONÓMICA

Actividad Principal		Alta	Baja
Actividad Secundaria			
Actividad Secundaria			

### RUBRO 6 - OBLIGACIONES

Alta	Baja	Obligación	Características					Alta	Baja	Obligación	Características									
			01	02	03	04	05				01	02	03	04	05					
		IRAE							SAFI											
		IVA -Construcc.							IMESI NUM. 1											IMESI NUM. 15
		IVA -Serv.Pers.							IMESI NUM. 2											IMESI NUM. 16
		IVA -AGROP.							IMESI NUM. 3											IMESI NUM. 17
		IVA -GRAL							IMESI NUM. 4											IMESI NUM. 18
		IVA -Peq.Emp.							IMESI NUM. 5											IMESI NUM. 19
		PAT -Entidades							IMESI NUM. 6											MONOTRIBUTO
		PAT -P.F.							IMESI NUM. 7											IRPF I
		ITP							IMESI NUM. 8											IRPF II
		ICOSA							IMESI NUM. 9											IRNR
		IMEBA							IMESI NUM. 10											
		IMEBA ADIC.							IMESI NUM. 11											
		FIS							IMESI NUM. 12											
		ENT.ASEGURA.							IMESI NUM. 13											
		ICOME							IMESI NUM. 14											

Característica

01 Contribuyente

02 Agente de retención

03 Agente de percepción

04 Resp. Por obl. Tributarias de 3os

05 Responsable sustituto

**RUBRO 7 - OTROS DATOS****Condición**

Importador	Exportador	Asimilado a Exportador	Imprenta Autorizada
Usuario directo Z. Franca	Usuario Indirecto Z. Franca	Administradora de Crédito	Entidad Colaboradora
Establecim. de Temporada	No Contrib./ Cont. Exonerado	Ent. no resid. Sin activ. empr.	Ent. Resid. Atribuidora de rent.
Responsable Sust. Y/o Ag. Ret. Oblig a Dec. IRPF II en DGI por Activos	Responsable Sustituto Obligado a Dec. IRPF II en DGI por Pasivos		
Responsable Sustituto Obligado a Declarar IRPF II en BPS	Imprenta Autorizada WEB		

Balance	Día	Mes	Día	Mes	Día	Mes

**Antecedentes**

En caso de inicio o reinicio por Transferencia, indicar la forma	Compra total	Compra parcial	Sucesión	Escisión	Fusión
	Otros (detallar):				
Nombre o denominación del antecesor	N° de Registro de Empresa		N° de R U T		

**RUBRO 8 - RÉGIMEN DE APORTACIÓN AL B.P.S.**

Industria y comer.	Civil	Rural	Construcción	Trab. A domicilio	Serv. Domestico
--------------------	-------	-------	--------------	-------------------	-----------------

**RUBRO 9 - DATOS DEL TITULAR**

<b>Persona Física (Indicar)</b>												<b>Alta</b>			<b>Permanencia</b>			
Tipo de Vínculos Ingresar Código (*)	VF	SS	VF	SS	VF	SS	VF	SS	VF	SS	VF	SS	VF	SS	VF	SS		
	Dueño		Director		Socio		Cónyuge colab.		Administrador		Síndico		Socio sin Administrador		Socio Administrador conjunto		Socio Administrador indistinto	
Tipo de documento						N° de documento						País de origen del documento						
C.I.	DNI			Pasaporte														
1° Apellido				2° Apellido				1° Nombre				2° Nombre						
Fecha de Nacimiento		Estado Civil		Sexo		Firma												
<b>Tipo de residencia</b>		NO Residente		Residente		País de residencia												
<b>Domicilio Particular</b>																		
Departamento			Localidad			Calle			Número		Adjunto		Apart.		Código postal			
<b>Complemento del domicilio</b>			N° torre, Edif., block			Calle interna			Manzana			Solar						
Ruta		Km.		Nombre del establec.		N° de Padrón		N° de Sección Judic.		N° de Sección Polic.		Paraje						
Otros detalles de ubicación:																		
Teléfono fijo			Fax			Teléfono móvil			Correo electrónico			Otro correo electrónico o contacto						

<b>Persona Física (Indicar)</b>												<b>Alta</b>			<b>Permanencia</b>			
Tipo de Vínculos Ingresar Código (*)	VF	SS	VF	SS	VF	SS	VF	SS	VF	SS	VF	SS	VF	SS	VF	SS		
	Dueño		Director		Socio		Cónyuge colab.		Administrador		Síndico		Socio sin Administrador		Socio Administrador conjunto		Socio Administrador indistinto	
Tipo de documento						N° de documento						País de origen del documento						
C.I.	DNI			Pasaporte														
1° Apellido				2° Apellido				1° Nombre				2° Nombre						
Fecha de Nacimiento		Estado Civil		Sexo		Firma												
<b>Tipo de residencia</b>		NO Residente		Residente		País de residencia												
<b>Domicilio Particular</b>																		
Departamento			Localidad			Calle			Número		Adjunto		Apart.		Código postal			
<b>Complemento del domicilio</b>			N° torre, Edif., block			Calle interna			Manzana			Solar						
Ruta		Km.		Nombre del establec.		N° de Padrón		N° de Sección Judic.		N° de Sección Polic.		Paraje						
Otros detalles de ubicación:																		
Teléfono fijo			Fax			Teléfono móvil			Correo electrónico			Otro correo electrónico o contacto						

**OBSERVACIONES**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Firma del Representante o Autorizado	
Aclaración de firma	
Documento de Identidad	

TIMBRE PROFESIONAL
-----------------------

El/los firmante/s declara/n que los datos establecidos en este formulario son correctos y completos y que conoce/n las sanciones aplicables en caso de falsa declaración, previsto en los Art.96 del Código Tributario y Art.239 del Código Penal.