FORMULARIO 101	GOBIERNO AUTÓNOMO MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DE LA SIERRA REGISTRO DE ACTIVIDAD ECONOMICA INFORMACION DE LA ACTIVIDAD ECONOMICA SECRETARIA MUNICIPAL DE RECAUDACIONES Y GESTIÓN CATASTRAL	GOBIERNO AUTÓNOMO MUNICIPAL SANTACRUZ SOMOS TODOS

EL PRESENTE FORMULARIO DE REGISTRO DE CONTRIBUYENTE DEBE SER LLENADO SOLAMENTE POR EL INTERESADO. RECOMENDAMOS INCLUIR DATOS PRECISOS DEBIDO A QUE CUALQUIER MODIFICACIÓN POSTERIOR EN EL REGISTRO REQUIERE DE OTRO TRÁMITE ADICIONAL, PARA EL LLENADO DE SUS DATOS UTILICE LETRA IMPRENTA E INCLUYA UNA LETRA EN CADA CASILLA, SI TIENE ALGUNA DUDA O DIFICULTAD PARA LLENAR EL FORMULARIO CONSULTE A LOS FUNCIONARIOS ENCARGADOS DEL PMC QUE PUEDEN SER CONTACTADOS EN LAS INSTALACIONES DE LA SECRETARIA DE RECAUDACIONES Y GESTIÓN CATASTRAL DEL G.A.M. S.C. (TELF.: 3377777).

TIPO DE TRÁMITE

Empadronamiento ☐ Reempadronamiento ☐ Nº de Licencia ☐

DATOS DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

RAZON SOCIAL DE LA ACTIVIDAD

Carácter de la actividad CENTRAL ☐ SUCURSAL ☐ Nº DE SUCURSAL ☐

DISTRITO ☐ **CODIGO CRE** ☐

ZONA CENTRAL NORTE ☐ SUR ☐ ESTE ☐

OESTE ☐ SUR-ESTE ☐ SUR-OESTE ☐ NOR-ESTE ☐ NOR-OESTE ☐

UV ☐ MZ. ☐ SUPERFICIE ☐ BARRIO ☐

Nº INMUEBLE ☐ TELEFONO ☐ CEL. ☐

CORREO ELECTRONICO ☐

CALLE ☐ AVENIDA ☐ NOMBRE ☐

Otra Información de su dirección .....

.....

Fecha inicio de Actividad ☐☐☐ NIT ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

PMC ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

TIPO ACTIVIDAD COMERCIO ☐ SERVICIO ☐ INDUSTRIA ☐

Descripción de la Actividad (describa claramente la actividad que desea desarrollar)

.....

DECLARACION JURADA

Yo, ... con Doc. de identidad ..... expedido en ..... Declaro bajo juramento ante el Gobierno Municipal Autónomo de Santa Cruz de la Sierra, que los datos contenidos en el presente Formulario, asi como los documentos que acompaño, son verdaderos; ademas me comprometo a informar cualquier cambio que se produzca en esta información en plazo no mayor a quince días despues de haberse producido el cambio. En consecuencia, si hubiera falsedad o inexactitud en la presente declaración, me hago responsable legalmente ante el Municipio, sometiendome a las sanciones que el Gobierno Autónomo Municipal de Santa Cruz tiene estipulada, según normas legales vigentes.

FIRMA FECHA ☐/☐/☐

LLENAR EN CASO DE AUTORIZACION AL GESTOR

Autorizo al Sr (a) ..... con C.I. ..... Expedido en .....
a realizar en mi representación, el presente trámite.

FIRMA FECHA ☐/☐/☐