



# DECLARACIÓN JURADA ENLACE DEL REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL

[Ver Instrucciones](#)

IDENTIFICACIÓN	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL SI ES SOCIEDAD APELLIDOS Y NOMBRES SI ES PERSONA NATURAL	DECLARACIÓN No.	49030419435		
		PERIODO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		No. IDENTIDAD	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		No. RTN REPRESENTANTE LEGAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL					

## I. REGISTROS EN EL RTN

HABILITACIÓN DE RTN <input type="checkbox"/>	ENLACE DE RTN SIN VEHÍCULOS <input type="checkbox"/>	ENLACE DE RTN CON VEHÍCULO <input type="checkbox"/>	ENLACE DE RTN DIRECTO <input type="checkbox"/>
--	--	---	--

## II. DATOS DE DOMICILIO

BARRIO, COLONIA O ALDEA	CALLE / AVENIDA	BLOQUE	SECTOR O ZONA	No. CASA O APARTAMENTO
TELÉFONO	TELÉFONO CELULAR	FAX N°	DEPARTAMENTO	Cód. Depto. N°
CORREO ELECTRÓNICO			MUNICIPIO	Cód. Mun. N°

## III. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

COMPROBANTE TASA ÚNICA ANUAL POR MATRICULA DE VEHÍCULOS				RECIBO OFICIAL DE PAGO DEI-150			
No. PLACA	MARCA	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN MODELO	CÓDIGO	TIPO DE VEHÍCULO	CÓDIGO	
COLOR	AÑO	NÚMERO DE MOTOR			NÚMERO DE VIN		

## IV. RTN A ENLAZAR

RTN NUMÉRICO	RTN ALFANUMÉRICO
--------------	------------------

Juro que la información proporcionada en este Documento es verdadera y acepto que el IP realice el enlace de los RTNs consignados en el numeral IV

CONTRIBUYENTE	FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL	ADMINISTRACION	CÓDIGO DE LA ADMÓN. DONDE SE RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	SELLOS
	LUGAR Y FECHA		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			CÓDIGO DE USUARIO		



# DECLARACIÓN JURADA ENLACE DEL REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL

[Ver Instrucciones](#)

IDENTIFICACIÓN	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL SI ES SOCIEDAD APELLIDOS Y NOMBRES SI ES PERSONA NATURAL		DECLARACIÓN No.		49030419435	
			PERIODO			
			No. IDENTIDAD			
			No. RTN REPRESENTANTE LEGAL			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL						

## I. REGISTROS EN EL RTN

HABILITACIÓN DE RTN 
 ENLACE DE RTN SIN VEHÍCULOS 
 ENLACE DE RTN CON VEHÍCULO 
 ENLACE DE RTN DIRECTO

## II. DATOS DE DOMICILIO

BARRIO, COLONIA O ALDEA		CALLE / AVENIDA		BLOQUE	SECTOR O ZONA	No. CASA O APARTAMENTO
TELÉFONO	TELÉFONO CELULAR	FAX N°		DEPARTAMENTO		Cod. Depto. N°
CORREO ELECTRÓNICO				MUNICIPIO		Cod. Mun. N°

## III. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

COMPROBANTE TASA ÚNICA ANUAL POR MATRICULA DE VEHÍCULOS				RECIBO OFICIAL DE PAGO DEI-150			
No. PLACA	MARCA	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN MODELO	CÓDIGO	TIPO DE VEHÍCULO	CÓDIGO	
COLOR	AÑO	NÚMERO DE MOTOR		NÚMERO DE VIN			

## IV. RTN A ENLAZAR

RTN NUMÉRICO				RTN ALFANUMÉRICO			
--------------	--	--	--	------------------	--	--	--

Juro que la información proporcionada en este Documento es verdadera y acepto que el IP realice el enlace de los RTNs consignados en el numeral IV

CONTRIBUYENTE	FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL		ADMINISTRACION	CÓDIGO DE LA ADMÓN. DONDE SE RECEPCIONA		FECHA DE RECEPCIÓN		SELLOS
	LUGAR Y FECHA							
			CÓDIGO DE USUARIO					



# DECLARACIÓN JURADA ENLACE DEL REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL

[Ver Instrucciones](#)

IDENTIFICACIÓN	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL SI ES SOCIEDAD APELLIDOS Y NOMBRES SI ES PERSONA NATURAL	DECLARACIÓN No.	49030419435			
		PERIODO		DÍA	MES	AÑO
		No. IDENTIDAD				
		No. RTN REPRESENTANTE LEGAL				
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL						

## I. REGISTROS EN EL RTN

HABILITACIÓN DE RTN 
 ENLACE DE RTN SIN VEHÍCULOS 
 ENLACE DE RTN CON VEHÍCULO 
 ENLACE DE RTN DIRECTO

## II. DATOS DE DOMICILIO

BARRIO, COLONIA O ALDEA		CALLE / AVENIDA		BLOQUE	SECTOR O ZONA	No CASA O APARTAMENTO
TELÉFONO	TELÉFONO CELULAR	FAX N°		DEPARTAMENTO		Cod. Depto. N°
CORREO ELECTRÓNICO				MUNICIPIO		Cod. Mun. N°

## III. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

COMPROBANTE TASA ÚNICA ANUAL POR MATRICULA DE VEHÍCULOS				RECIBO OFICIAL DE PAGO DEI-150			
No. PLACA	MARCA	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN MODELO	CÓDIGO	TIPO DE VEHÍCULO	CÓDIGO	
COLOR	AÑO	NÚMERO DE MOTOR			NÚMERO DE VIN		

## IV. RTN A ENLAZAR

RTN NUMÉRICO	RTN ALFANUMÉRICO
--------------	------------------

Juro que la información proporcionada en este Documento es verdadera y acepto que el IP realice el enlace de los RTNs consignados en el numeral IV

CONTRIBUYENTE	FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL	ADMINISTRACION	CÓDIGO DE LA ADMÓN. DONDE SE RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	SELLOS
	LUGAR Y FECHA			DÍA MES AÑO	
		CÓDIGO DE USUARIO			