



**MUNICIPIO DE GUARNE**  
**SECRETARÍA DE HACIENDA**  
**FORMULARIO DE MATRÍCULA DE ACTIVIDADES INDUSTRIALES, COMERCIALES Y SERVICIOS**



**CUADRO A**

1	NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE O RAZÓN SOCIAL A MATRICULAR				REGIMEN AL CUAL PERTENECE (De ser posible favor anexar el RUT)				
					COMUN	<input type="checkbox"/>	SIMPLIFICADO	<input type="checkbox"/>	
2	TIPO DE IDENTIFICACIÓN		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN		3 TELÉFONO DEL CONTRIBUYENTE A MATRICULAR				
CEDULA DE CIUDADANÍA			NIT						
4	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO			5	DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO		6	TELÉFONO ESTABLECIMIENTO	
7	CLASE DE ESTABLECIMIENTO								
OFICINA PRINCIPAL			AGENCIA		SUCURSAL		PUNTO DE VENTA		
8	FECHA DE INICIACIÓN DE ACTIVIDADES EN EL MUNICIPIO DE GUARNE				DIA		MES		AÑO

**CUADRO B**

9	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL						NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN		
10	ESCRITURA DE CONSTITUCIÓN O REGISTRO MERCANTIL								
	NÚMERO		NOTARIA		DIA		MES		AÑO
11	TIENE AVISOS Y/O TABLEROS		SI		NO				

**CUADRO C**

12	TIPO DE ACTIVIDAD							
	INDUSTRIAL		COMERCIO AL POR MAYOR		COMERCIO AL POR MENOR		SERVICIOS	
13	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD PRINCIPAL							
14	DESCRIPCIÓN DE OTRAS ACTIVIDADES							
15	INSTALACIÓN DE OTROS JUEGOS PERMITIDOS PARA SU EJECUCIÓN EN ESTABLECIMIENTOS ABIERTOS AL PÚBLICO							
	JUEGO A ESTABLECER O INSTALAR		NÚMERO DE JUEGOS A ESTABLECER O INSTALAR		JUEGO A ESTABLECER O INSTALAR		NÚMERO DE JUEGOS A ESTABLECER O INSTALAR	
	BILLAR				MESAS DE CARTA Y/O DOMINO			
	BILLARPOOL				MAQUINAS DE VIDEO Y/O TRAGAMONEDA			
	OTROS JUEGOS ¿Cuáles?							
16	OCUPACIÓN DEL ESPACIO PÚBLICO							
	DESCRIPCIÓN		NÚMERO DE JUEGOS A ESTABLECER O INSTALAR		DESCRIPCIÓN		NÚMERO DE JUEGOS A ESTABLECER O INSTALAR	
	MESAS				PARASOLES			
	MARQUESINAS				OTROS ¿Cuáles?			

**CUADRO D**  
**INFORMACIÓN SOBRE VENTAS O INGRESOS BRUTOS ESTIMADOS**

17	VENTAS O INGRESOS BRUTOS ESTIMADOS POR MES EN LA ACTIVIDAD PRINCIPAL	\$
18	VENTAS O INGRESOS BRUTOS ESTIMADOS POR MES EN OTRAS ACTIVIDADES	\$
19	TOTAL VENTAS Y/O INGRESOS BRUTOS ESTIMADOS POR MES (Renglón 17 + 18)	\$

\_\_\_\_\_  
 Firma del Contribuyente o Representante Legal

\_\_\_\_\_  
 Firma del Funcionario y Fecha de Recibido