



NIT. 899.999.372-4

**SECRETARÍA DE HACIENDA  
OFICINA DE IMPUESTOS  
FORMULARIO DE NOVEDADES**

FECHA	AÑO	MES	DÍA	C.C. o NIT	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MARQUE CON UNA X LA CLASE DE NOVEDAD				CLAUSURA	<input type="checkbox"/>	TRASPASO	<input type="checkbox"/>	CAMBIO DE DIRECCIÓN	<input type="checkbox"/>	CAMBIO DE RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMERCIAL	<input type="checkbox"/>		

<b>DATOS GENERALES</b>	PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL													
	NOMBRE COMERCIAL O RAZÓN SOCIAL									NÚMERO DE ESTABLECIMIENTOS QUE POSEE			<input type="text"/>	<input type="text"/>
	DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES						BARRIO			TELÉFONO				
<b>1</b>	<b>CLAUSURA</b>	DEFINITIVA ( )				PARCIAL ( )				NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO				
		DIRECCIÓN QUE CLAUSURA				BARRIO				FECHA DE CLAUSURA				
<b>2</b>	<b>TRASPASO</b>	DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO QUE TRASPASA												
		NOMBRE DEL NUEVO PROPIETARIO						C.C. o NIT NUEVO PROPIETARIO						
<b>3</b>	<b>CAMBIO DE DIRECCIÓN</b>	DIRECCIÓN ANTIGUA				NUEVA DIRECCIÓN				BARRIO				
<b>4</b>	<b>CAMBIO DE RAZÓN SOCIAL</b>	ANTIGUA RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMERCIAL						NUEVA RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMERCIAL						

**NOTA: SI EL ESTABLECIMIENTO VA A CAMBIAR DE ACTIVIDAD DEBE ACTUALIZAR EL CERTIFICADO DEL USO DEL SUELO.**

LLENE EN CASO DE NOVEDAD 2	El propietario certifica de manera juramentada la veracidad de la novedad
FIRMA CONTRIBUYENTE (COMPRADOR)	FIRMA CONTRIBUYENTE
C.C. No.	C.C. No.
USO EXCLUSIVO - NO LLENAR	
NOVEDAD ACEPTADA <input type="checkbox"/>	
RECHAZADA <input type="checkbox"/>	
	FIRMA DE ACEPTACIÓN