



DEPARTAMENTO DEL META  
MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA  
NIT. 800098190-4



SECRETARÍA DE HACIENDA Y ADMINISTRATIVA			
VERSI	FECHA	PÁGINA	DOCUMENTO
1	01-feb-16	1 DE 1	CONTROLADO

TRD

**FORMULARIO DE NOVEDADES DE INDUSTRIA Y COMERCIO**

DATOS GENERALES	APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE		CEDULA O NIT
	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO		REPRESENTANTE LEGAL (PERSONA JURIDICA)

**A. CLAUSURA**

DEFINITIVA _____ PARCIAL _____	DIRECCION CLAUSURA	FECHA CLAUSURA AA MM DD
--------------------------------	--------------------	-------------------------

**B. TRASPASO**

DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO QUE TRASPASA	FECHA DE TRASPASO AA MM DD
APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL NUEVO CONTRIBUYENTE	CEDULA O NIT

**C. TRASLADO**

DIRECCION ANTERIOR	
NUEVA DIRECCION ESTABLECIMIENTO	FECHA DE TRASLADO AA MM DD
CEDULA CATASTRAL	NUEVO TELEFONO

**D. OTRAS NOVEDADES**

FECHA DE NOVEDAD	AA	MM	DD
NUEVO NOMBRE COMERCIAL	NUEVA RAZON SOCIAL		
NUEVO REPRESENTANTE LEGAL	CEDULA		
NUEVA DIRECCION PARA NOTIFICACIONES			
NUEVAS ACTIVIDADES (DESCRIPCION)	CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA		
OTRA:			

DOCUMENTOS:	
a) _____	b) _____
c) _____	d) _____
FIRMA CONTRIBUYENTE (O Representante Legal) CC	FIRMA CONTRIBUYENTE (Comprador, caso traspaso) CC
_____	_____
<b>FUNCIONARIO RADICADOR</b>	<b>Vo.Bo. FUNCIONARIO COMPETENTE</b>

Original: Impuestos Copia: Contribuyente



“CAPACIDAD Y VISIÓN PARA SERVIR A MI GENTE”  
Alcaldía de Castilla la Nueva – Meta  
Calle 6 No 8-10 Palacio Municipal – Castilla la Nueva  
Código Postal: 507041, Conmutador: 098-6750075 / 6750076 / 6751026  
www.castillalanueva-meta.gov.co e-mail: contactenos@castillalanueva-meta.gov.co