

# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES (RUC)

F-210-V4  
NUMERO DE FOLIO

10	5
----	---

REPUBLICA DE EL SALVADOR  
MINISTERIO DE HACIENDA  
DIRECCIÓN GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS

01	NIT/DUI	3	02	NRC	7
----	---------	---	----	-----	---

TRAMITE						SECCIÓN A MODIFICAR									
REGISTRO	INSCRIPCIÓN	REPOSICIÓN	MODIFICACIÓN	TERMINO	RESTITUCIÓN	A	B	C	D	E	F	G	H	I	
NIT/DUI	03	6 05	1 07	4 09	8	13	14	21	15	16	17	18	19	20	
NRC	04	0 06	7 08	2 11	3 12										

### A. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE PERSONA NATURAL PERSONA JURIDICA (COMPLETE UNICAMENTE SI ES PERSONA JURIDICA)

22	PRIMER APELLIDO	7	22	DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL	7
23	SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA	6	84	ABREVIATURA DE LA SOCIEDAD	5
24	NOMBRES	5	27	NOMBRE COMERCIAL	2
27	NOMBRE COMERCIAL DEL NEGOCIO	2	33	CAPITAL O PATRIMONIO (SOLO PERSONA JURIDICA)	6
		2		DOMICILIADA	34
				SI	NO
29	PROFESIÓN U OFICIO	4	25	IMPORTADOR	6
				SI	NO

### B. DATOS SEGÚN DOCUMENTO DE IDENTIDAD PERSONA NATURAL PERSONA JURIDICA

31	FECHA NACIMIENTO	DIA	MES	AÑO	6	32	No. DUI/PASAPORTE(SOLO EXTRANJEROS)	4	31	FECHA DE CONSTITUCIÓN	DIA	MES	AÑO	6	32	No. ESCRITURA O DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN	4
35	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	1	38	DISTRITO/MUNICIPIO DE NACIMIENTO	5	38	DISTRITO/MUNICIPIO DE CONSTITUCIÓN	5									
37	DEPARTAMENTO DE NACIMIENTO	2	38	PAIS DE NACIMIENTO	5	37	DEPARTAMENTO DE CONSTITUCIÓN	2	39	PAIS DE CONSTITUCIÓN.	3						

### C. DIRECCIÓN PARA RECIBIR NOTIFICACIÓN

41	CALLE / AVENIDA	4	42	NÚMERO	0	43	APTO./LOCAL	9	44	COMPLEMENTO	3			
45	COLONIA / BARRIO	8	46	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL)	1									
47	DEPARTAMENTO	2	48	MUNICIPIO	5	51	DISTRITO	9	49	TELÉFONO FIJO	7	50	TELÉFONO MÓVIL	9

### D. DIRECCIÓN DE CASA MATRIZ

52	CALLE / AVENIDA	4	53	NÚMERO	0	54	APTO./LOCAL	9	55	COMPLEMENTO	5			
56	COLONIA / BARRIO	2	57	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL)	1									
58	DEPARTAMENTO	5	59	MUNICIPIO	2	62	DISTRITO	7	60	TELÉFONO FIJO	3	61	TELÉFONO MÓVIL	7

### E. ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CONTRIBUYENTE (CONSULTAR LISTADO DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS)

63	PRIMARIA	4	64	CODIGO DGII	3
65	SECUNDARIA	9	66		5
67	TERCIARIA	3	68		9

### F. IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

69	CALIDAD EN QUE ACTUA	REPRESENTANTE LEGAL	APODERADO	2	70	NIT/DUI	1	
71	APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)							7
72	No. ESCRITURA DE CONSTITUCIÓN	No. CREDENCIAL	No. PODER	No. ACUERDO				3
73	No. DUI/PASAPORTE(SOLO EXTRANJEROS)							5
74	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN							8

### G. IDENTIFICACIÓN DEL APODERADO

76	NIT/DUI	-	-	-	1	
77	APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)					5
78	No. DOCUMENTO QUE LO ACREDITA (No. DE PODER)					3
79	No. DUI/PASAPORTE (SOLO EXTRANJEROS)					9
80	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					8

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN EL PRESENTE INFORME SON EXPRESIÓN FIEL DE LA VERDAD, POR LO QUE ASUMO LAS RESPONSABILIDADES TRIBUTARIAS CORRESPONDIENTES.	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">OFICINA RECEPTORA</th> </tr> <tr> <td style="width: 5%;">82</td> <td style="width: 15%;">CODIGO DGII</td> <td style="width: 5%;">2</td> <td style="width: 75%;"></td> </tr> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">FECHA DE RECEPCIÓN</th> </tr> <tr> <td style="width: 5%;">83</td> <td style="width: 10%;">Día</td> <td style="width: 10%;">Mes</td> <td style="width: 10%;">Año</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="width: 5%;">4</td> </tr> </table>	OFICINA RECEPTORA				82	CODIGO DGII	2		FECHA DE RECEPCIÓN				83	Día	Mes	Año				4
OFICINA RECEPTORA																					
82	CODIGO DGII	2																			
FECHA DE RECEPCIÓN																					
83	Día	Mes	Año																		
			4																		
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRIBUYENTE, REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO	FIRMA Y SELLO DEL RECEPTOR AUTORIZADO																				

La dirección para recibir notificaciones para efectos tributarios será el indicado en este formulario conforme el Art. 90 del Código Tributario

