



DGI
DIRECCIÓN
GENERAL
IMPOSITIVA



DECLARACIÓN DE REGISTRO
ACTUALIZACIÓN / ANEXO DE INSCRIPCIÓN
PERSONAS FÍSICAS VINCULADAS
EMPRESAS Y OTRAS ENTIDADES
UNIPERSONALES O PLURIPERSONALES

0352

VERSIÓN 03

RUBRO 1 - IDENTIFICACIÓN

| | | | | | | | | | | | | |
|------------|---------------------------------|--|--|------------------------|--|--|-----------|--|-----|-------------------|-----|--|
| BPS | N° de REGISTRO DE CONTRIBUYENTE | | | N° de REGISTRO EMPRESA | | | N° de RUT | | | Vigencia del acto | | |
| | C.I. | | | | | | | | Día | Mes | Año | |
| | ATYR | | | | | | | | | | | |

RUBRO 10- DATOS DE PERSONAS FÍSICA VINCULADAS

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------|------------------------|-----------|------------------------------|--------------------|-----------------|----|--------------------------------|----------------|---------|------------------------------------|------------------------------|----|---------------|--------------------|----|----|--|
| Persona Física Vinculada (Indicar) | | | | | | | | | | | | Alta | | | | Permanencia | | | |
| Tipo de Vínculos Ingresar Código (*) | Dueño | VF | SS | Director | VF | SS | Socio | VF | SS | Cónyuge colab. | VF | SS | Administrador | VF | SS | Síndico | VF | SS | |
| | Socio sin Administración | | | | Socio Administrador conjunto | | | | Socio Administrador indistinto | | | | | | | | | | |
| | Representante | | | | Otro (detallar) | | | | | | | | | | | | | | |
| | Tipo de documento | | | | | | N° de documento | | | | | | País de origen del documento | | | | | | |
| C.I. | | DNI | | Pasaporte | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1° Apellido | | | 2° Apellido | | | 1° Nombre | | | 2° Nombre | | | | | | | | | | |
| Fecha de Nacimiento | | Estado Civil | | Sexo | | Firma | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de residencia | | NO Residente | | Residente | | País de residencia | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio Particular | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Departamento | | | Localidad | | | Calle | | | Número | | Adjunto | | Apart. | | Código postal | | | | |
| Complemento del domicilio | | | N° torre, Edif., block | | | Calle interna | | | Manzana | | Solar | | | | | | | | |
| Otros complementos o detalles de ubicación: (Ej.: Entre calle y calle, Ruta, Km., Nombre de establecimiento, N° de Padrón, Sec. Jud., Sec. Pol., Paraje) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono fijo | | | Fax | | | Teléfono móvil | | | Correo electrónico | | | Otro correo electrónico o contacto | | | | | | | |

En los casos de Persona Física RESIDENTE sin actividad empresarial, el domicilio que se declara corresponde al domicilio fiscal a todos los efectos tributarios.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------|------------------------|-----------|------------------------------|--------------------|-----------------|----|--------------------------------|----------------|---------|------------------------------------|------------------------------|----|---------------|--------------------|----|----|--|
| Persona Física Vinculada (Indicar) | | | | | | | | | | | | Alta | | | | Permanencia | | | |
| Tipo de Vínculos Ingresar Código (*) | Dueño | VF | SS | Director | VF | SS | Socio | VF | SS | Cónyuge colab. | VF | SS | Administrador | VF | SS | Síndico | VF | SS | |
| | Socio sin Administración | | | | Socio Administrador conjunto | | | | Socio Administrador indistinto | | | | | | | | | | |
| | Representante | | | | Otro (detallar) | | | | | | | | | | | | | | |
| | Tipo de documento | | | | | | N° de documento | | | | | | País de origen del documento | | | | | | |
| C.I. | | DNI | | Pasaporte | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1° Apellido | | | 2° Apellido | | | 1° Nombre | | | 2° Nombre | | | | | | | | | | |
| Fecha de Nacimiento | | Estado Civil | | Sexo | | Firma | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de residencia | | NO Residente | | Residente | | País de residencia | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio Particular | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Departamento | | | Localidad | | | Calle | | | Número | | Adjunto | | Apart. | | Código postal | | | | |
| Complemento del domicilio | | | N° torre, Edif., block | | | Calle interna | | | Manzana | | Solar | | | | | | | | |
| Otros complementos o detalles de ubicación: (Ej.: Entre calle y calle, Ruta, Km., Nombre de establecimiento, N° de Padrón, Sec. Jud., Sec. Pol., Paraje) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono fijo | | | Fax | | | Teléfono móvil | | | Correo electrónico | | | Otro correo electrónico o contacto | | | | | | | |

En los casos de Persona Física RESIDENTE sin actividad empresarial, el domicilio que se declara corresponde al domicilio fiscal a todos los efectos tributarios.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------|-------------|-----------|------------------------------|-----------|-----------------|----|--------------------------------|----------------|----|-------------|------------------------------|----|----|--------------------|----|----|--|
| Persona Física Vinculada (Indicar) | | | | | | | | | | | | Alta | | | | Permanencia | | | |
| Tipo de Vínculos Ingresar Código (*) | Dueño | VF | SS | Director | VF | SS | Socio | VF | SS | Cónyuge colab. | VF | SS | Administrador | VF | SS | Síndico | VF | SS | |
| | Socio sin Administración | | | | Socio Administrador conjunto | | | | Socio Administrador indistinto | | | | | | | | | | |
| | Representante | | | | Otro (detallar) | | | | | | | | | | | | | | |
| | Tipo de documento | | | | | | N° de documento | | | | | | País de origen del documento | | | | | | |
| C.I. | | DNI | | Pasaporte | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1° Apellido | | | 2° Apellido | | | 1° Nombre | | | 2° Nombre | | | | | | | | | | |
| Fecha de Nacimiento | | Estado Civil | | Sexo | | Firma | | | | | | | | | | | | | |

Firma del Representante o Autorizado

Aclaración de Firma

Nº de RUT

| | | | | | | | | |
|-----------------------------|--------------|-----------|--------------------|--|--------|---------|--------|---------------|
| Tipo de residencia | NO Residente | Residente | País de residencia | | | | | |
| Domicilio Particular | | | | | | | | |
| Departamento | Localidad | Calle | | | Número | Adjunto | Apart. | Código postal |

| | | | | |
|--|------------------------|----------------|--------------------|------------------------------------|
| Complemento del domicilio | Nº torre, Edif., block | Calle interna | Manzana | Solar |
| Otros complementos o detalles de ubicación: (Ej.: Entre calle y calle, Ruta, Km., Nombre de establecimiento, Nº de Padrón, Sec. Jud., Sec. Pol., Paraje) | | | | |
| Teléfono fijo | Fax | Teléfono móvil | Correo electrónico | Otro correo electrónico o contacto |

En los casos de Persona Física RESIDENTE sin actividad empresarial, el domicilio que se declara corresponde al domicilio fiscal a todos los efectos tributarios.

| | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|-------------|------------------------------|-----------------|--------------------------------|-----------|--|------------------------------|--|--|--|
| Persona Física Vinculada (Indicar) | | | | Alta | | | | Permanencia | | | |
| Tipo de Vínculos Ingresar Código (*) | Dueño | Director | Socio | Cónyuge colab. | Administrador | Sindico | | | | | |
| | Socio sin Administración | | Socio Administrador conjunto | | Socio Administrador indistinto | | | | | | |
| | Representante | | Otro (detallar) | | | | | | | | |
| Tipo de documento | | | | Nº de documento | | | | País de origen del documento | | | |
| C.I. | DNI | Pasaporte | | | | | | | | | |
| 1º Apellido | | 2º Apellido | | 1º Nombre | | 2º Nombre | | | | | |
| Fecha de Nacimiento | Estado Civil | Sexo | Firma | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|--|--------------|----------------|--------------------|------------------------------------|--------|---------|--------|---------------|
| Tipo de residencia | NO Residente | Residente | País de residencia | | | | | |
| Domicilio Particular | | | | | | | | |
| Departamento | Localidad | Calle | | | Número | Adjunto | Apart. | Código postal |
| Complemento del domicilio | | | | | | | | |
| Otros complementos o detalles de ubicación: (Ej.: Entre calle y calle, Ruta, Km., Nombre de establecimiento, Nº de Padrón, Sec. Jud., Sec. Pol., Paraje) | | | | | | | | |
| Teléfono fijo | Fax | Teléfono móvil | Correo electrónico | Otro correo electrónico o contacto | | | | |

En los casos de Persona Física RESIDENTE sin actividad empresarial, el domicilio que se declara corresponde al domicilio fiscal a todos los efectos tributarios.

| | | | | | | | |
|--|-----------------|------------------------|--|-----------------|--|------------------------------|--|
| Baja de la Persona Física Vinculada (Indicar) | | | | | | | |
| Indicar | Baja voluntaria | Baja por fallecimiento | | | | | |
| Tipo de documento | | | | Nº de documento | | País de origen del documento | |
| C.I. | DNI | Pasaporte | | | | | |
| 1º Apellido | | 2º Apellido | | 1º Nombre | | 2º Nombre | |

| | | | | | | | |
|--|-----------------|------------------------|--|-----------------|--|------------------------------|--|
| Baja de la Persona Física Vinculada (Indicar) | | | | | | | |
| Indicar | Baja voluntaria | Baja por fallecimiento | | | | | |
| Tipo de documento | | | | Nº de documento | | País de origen del documento | |
| C.I. | DNI | Pasaporte | | | | | |
| 1º Apellido | | 2º Apellido | | 1º Nombre | | 2º Nombre | |

| | | | | | | | |
|--|-----------------|------------------------|--|-----------------|--|------------------------------|--|
| Baja de la Persona Física Vinculada (Indicar) | | | | | | | |
| Indicar | Baja voluntaria | Baja por fallecimiento | | | | | |
| Tipo de documento | | | | Nº de documento | | País de origen del documento | |
| C.I. | DNI | Pasaporte | | | | | |
| 1º Apellido | | 2º Apellido | | 1º Nombre | | 2º Nombre | |

| | | | | | | | |
|--|-----------------|------------------------|--|-----------------|--|------------------------------|--|
| Baja de la Persona Física Vinculada (Indicar) | | | | | | | |
| Indicar | Baja voluntaria | Baja por fallecimiento | | | | | |
| Tipo de documento | | | | Nº de documento | | País de origen del documento | |
| C.I. | DNI | Pasaporte | | | | | |
| 1º Apellido | | 2º Apellido | | 1º Nombre | | 2º Nombre | |

| | |
|--------------------------------------|---------------------------|
| Firma del Representante o Autorizado | TIMBRE PROFESIONAL |
| Aclaración de firma | |
| Documento de Identidad | |

El/los firmante/s declara/n que los datos establecidos en este formulario son correctos y completos y que conoce/n las sanciones aplicables en caso de falsa declaración, previsto en los Art.96 del Código Tributario y 239 del Código Penal.