|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTA DE VISITA No.**  | **HORA:** | **DÍA:** | **MES** | **AÑO** |
| **INSCRIPCIÓN** | **CIERRE:** | **FUNCIONARIOS:** | **RENTAS** | **CARTERA** |

|  |
| --- |
| **DATOS GENERALES** |
| **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE** |
| **NIT N°. DE MATRICULA:**  |
| **DIRECCIÓN**  |
| **TELÉFONOS:** | **CORREO ELECTRÓNICO:**  |

|  |
| --- |
|  |
| **NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:** |
| **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD COMERCIAL, INDUSTRIAL O SERVICIOS:** |
| **TIENE AVISOS Y TABLEROS:**  | **SE REALIZO VISITA A LA DIRECCIÓN SEGÚN CÁMARA DE COMERCIO:** **OTRA DIRECCIÓN:**  |
| **ANEXOS (marcar SI ó NO en la parte derecha cuando proceda)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RIT** | **SI**  | **NO** | **Declaración de ICA** | **SE OBSERVA ACTIVAD COMERCIAL:** | **SI** | **NO** |
| **RIT EXHIBIDO**  | **SI**  | **NO**  | **Factura de ICA** | **ACTIVO:** | **SI** | **NO** |
| **RUT** | **SI** | **NO** |
| **Cámara de Comercio** | **SI** | **NO** | **Fotos del lugar** | **VIVIENDA FAMILIAR:** | **SI** | **NO** |

 |
|  |
| ***OBSERVACIONES*** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE VISITADOR** |  | **NOMBRE QUIEN ATIENDE** |  |
| **C.C.** |  | **C.C.** |  |
| **FIRMA** |  | **FIRMA** |  |
| **CARGO** |  | **CALIDAD** |  |