**SUBSECRETARIA DE GESTIÓN DE RENTAS**

(Diligencie sin tachones, borrones ni enmendaduras)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO O POSEEDOR** | | | |
| 1. Tipo de documento de identificación   CC NIT RC TI NUIP CE | | 1. Número de identificación | |
| 1. Nombre y apellidos o razón social | | | |
| 1. Dirección de contacto | 1. Teléfono | | 1. Celular |
| 1. Correo electrónico del propietario o poseedor: | | | |

**SI EL SOLICITANTE ES EL PROPIETARIO O POSEEDOR NO DILIGENCIAR NUMERAL II**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DATOS DE QUIEN SOLICITA EL CAMBIO DE DIRECCIÓN DE COBRO**   **Si es tercero anexar autorización por escrito y copia de documentos de identificación (del titular y del autorizado)** | |
| 1. Tipo de documento de identificación   CC NIT RC TI NUIP CE | 1. Número de identificación |
| 1. Nombre y apellidos o razón social | |
| 1. Teléfono | 1. Celular |

|  |
| --- |
| 1. **DATOS A MODIFICAR**   **Solo se entrega factura en jurisdicción municipio de Itagüí** |
| 1. Dirección de Cobro Anterior en Itagüí |
| 1. Nueva Direccion de Cobro en Itagüí |
| 1. Retener factura en taquilla |

|  |
| --- |
| 1. **MOTIVO DEL CAMBIO DE DIRECCIÓN DE COBRO** |
| 1. Cambio de domicilio 17. Otra   ¿Cuál?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **FIRMAS Y FECHAS DE RECEPCIÓN** | | |
| 1. Contribuyente o Representante Legal   **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Nombres y apellidos completos  Firma del Contribuyente o Representante Legal  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nro. Identificación | 19. Funcionario que recibe  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre y apellidos completos  Firma | 20. Fecha de recepción |

**Declaro que toda la información que he suministrado es cierta, completa, actual y exacta.**