



REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES
SOCIALES

SRI
...A su alcance...

NOMBRE:
PERSONAL:

DIRECCIÓN:
CALLE 100, COL. 100, MUNICIPIO 100, ESTADO 100, C.P. 100.

NOMBRE COMPLETO:
REPORTE ANUAL
CLASE DE CONTRIBUYENTE:
BALANCE DE IMPRESOS

FECHA DE REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN:

LLEGADA DE DOCUMENTO
REVISIÓN:

FECHAS:
FECHA DE:
FECHA DE ENVÍO:

DEPARTAMENTO
DEPARTAMENTO
ESTADO DE ENVÍO

DETALLE DE DOCUMENTO:
#00000000000000000000000000000000

COMPROBANTES:

DETALLE DE DOCUMENTO:
#00000000000000000000000000000000

DETALLE DE DOCUMENTO:

#00000000000000000000000000000000

DETALLE DE DOCUMENTO:

DETALLE DE DOCUMENTO:
#00000000000000000000000000000000
DETALLE DE DOCUMENTO:
#00000000000000000000000000000000
DETALLE DE DOCUMENTO:
#00000000000000000000000000000000
DETALLE DE DOCUMENTO:
#00000000000000000000000000000000

DETALLE DE DOCUMENTO:
#00000000000000000000000000000000
DETALLE DE DOCUMENTO:
#00000000000000000000000000000000
DETALLE DE DOCUMENTO:
#00000000000000000000000000000000
DETALLE DE DOCUMENTO:
#00000000000000000000000000000000



Código de empleo: 000000000000
Fecha: 05/05/2015 - 05/04/15

Página 1 de 2



NUMERO RIF.
RAZON SOCIAL

REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES
SOCIALES

CONTRIBUYENTE / AGENCIA / CONSULTOR / COMPAÑIA

SRI
servicio al ciudadano

ESTABLECIMIENTO / SUCURSAL

NOMBRE COMPLETO:
NOMBRE: ...
APELLIDO: ...

DIRECCION:
CALLE: ... N.º ... Piso: ... Oficina: ...
LOCALIDAD: ... PROVINCIA: ... C.P.: ...
MUNICIPIO: ... DISTRITO: ...

NOTA: Declaro que la información que he suministrado es correcta y que no ha sido manipulada ni alterada.

FECHA DE AUTORIZACION: ...



Código: TMH172015070475475
Fecha: 05-07-2015 16:40:24 PM

Foto: ...

