



# ACTUALIZACIÓN DE DIRECCIÓN PARA RECIBIR NOTIFICACIONES

F211 V3

NÚMERO DE INFORME

10		3
----	--	---

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

A. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE				
01	NIT:	1 02	NRC:	3
03	NOMBRE, RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN:			4

B. DIRECCIÓN DEL CONTRIBUYENTE PARA RECIBIR NOTIFICACIONES						
05	CALLE/AVENIDA/PASAJE/POLÍGONO/BLOCK:			3		
07	OTROS DATOS QUE COMPLEMENTAN EL DOMICILIO:			2		
08	COLONIA/BARRIO/RESIDENCIAL/REPARTO:			3		
09	TELÉFONO:	5 11	NÚMERO DE CASA:	7 12	APARTAMENTO/LOCAL:	6
17	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA PARA RECIBIR NOTIFICACIONES (correo electrónico)			3		
13	DEPARTAMENTO:	5 15	MUNICIPIO:	0		

C. ACTIVIDADES ECONÓMICAS			
TIPO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	
PRIMARIA			
SECUNDARIA			
TERCIARIA			

D. IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL/APODERADO				
04	NIT:	5 05	CALIDAD EN QUE ACTUA:	7
14	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL/APODERADO:			4
27	CORREO ELECTRÓNICO REPRESENTANTE LEGAL / APODERADO			7
16	TIPO DE DOC. ACREDITA:	4 18	No. DE DOC. QUE LO ACREDITA:	1
19	TIPO DE DOC. DE IDENTIF.:	2 20	No. DE DOC. DE IDENTIFICACIÓN:	3

Declaro bajo juramento que los datos contenidos en el presente formulario son expresión fiel de la verdad, manifiesto que tengo conocimiento que mi firma respalda los datos que se detallan y que incurriría en sanciones administrativas, en caso de incumplir la normativa legal respectiva, sanciones entre las cuales se encuentran las establecidas en el artículo 237 del Código Tributario.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRIBUYENTE, REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

\_\_\_\_\_  
FECHA Y SELLO DE RECEPCIÓN