

INSTRUCTIVO PARA LLENAR LA DECLARACION JURADA DE INSCRIPCIONES E INICIO DE ACTIVIDADES SAR-410 V6

RECOMENDACIONES GENERALES

- Escriba con letra clara, en lo posible a maquina o en letra de molde
- Para su inscripción en el R.T.N. presente su cedula de identidad o Pasaporte, o nota del Notario autorizante con indicación del numero del instrumento, el nombre, razón o denominación del comerciante, domicilio y en su caso el nombre de los socios fundadores.
- No escriba en los cuadros reservados para la Administración

INSTRUCCIONES

IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE

1. **Nº DECLARACIÓN:** Dato Preimpreso
2. **CÓDIGO DE LA ADMINISTRACIÓN:** Solicite este código en la oficina de Asistencia al Contribuyente de la Administración Regional u Oficina Tributaria mas cercana a su domicilio.
3. **R.T.N. ANTERIOR:** Escriba el numero del RTN anterior que consta de 7 dígitos, solo si no cuenta con el RTN numérico.
4. **R.T.N.** Anote su Registro Tributario Nacional tal como aparece en el Carne respectivo, si este contiene 14 dígitos
- 5-8. **APELLIDOS Y NOMBRE SI ES PERSONA NATURAL:** Escriba este dato tal y como aparece en la Cedula de Identidad o Pasaporte, al realizar cualesquiera de los tipos de tramites según los códigos indicados en las casillas 25, 26 y 27.
9. **RAZON O DENOMINACION SOCIAL SI ES SOCIEDAD:** Anote este dato tal y como aparece en la nota del Notario autorizante o Escritura de Constitución, al realizar cualesquiera de los tipos de tramites indicados en la casilla 25, 26 y 27.
- 10-23. **DIRECCION:** En este bloque debe anotar la dirección completa y actual de su domicilio fiscal, incluyendo el Departamento y Municipio. La Clave Secundaria de la ENEE, el dato debe ser tomado del Recibo de Luz que emite la ENEE.

A. TIPO DE TRAMITE

25. **INSCRIPCIONES:** Marque con una "X" sobre el recuadro de Registro(s) en el que desea inscribirse (1=R.T.N., 2=Ventas, 3=Imprentas, 5=Exportadores, 6=Prestamos No Bancarios, 7=Productores de Alcoholes y Licores, 8=Distribuidor de Alcoholes y Licores, 9=Importador de Alcoholes y Licores, 10=Productor e Importador de Cigarrillos y 11=Exoneración y Regímenes Especiales), Si requiere inscribirse en el Registro de Selectivo al Consumo deberá marcar con una "X" el recuadro de código 4 en la casilla 58 "OBLIGACIONES TRIBUTARIAS". En el caso de inscribirse en el Registro de Imprentas. Productor e importador de Cigarrillos, Productor Distribuidor o Importador de Alcoholes y Licores deberá llenar los datos requeridos en el Formulario SAR-410-A
26. **OTROS TRAMITES** Marque con una "X" sobre el recuadro del tipo de tramite a realizar (Códigos del 1 al 10). En el caso de los códigos 3 y 5 deberá marcar uno o varios códigos de la casilla 58. Para los códigos 6, 7, 9 y 10 deberá llenar obligatoriamente las casillas 44 a la 47.
27. **PRESTACION DE SERVICIOS AUXILIARES AL COMERCIO EXTERIOR:** marque con una "X" sobre el recuadro del tipo de tramite a realizar, solo en el caso de Transportista Terrestre Internacional, deberá llenar los datos requeridos en el bloque "H" y el bloque "I" del formulario 410B. Para estos trámites se requerirá de la autorización del Departamento de Agentes Aduaneros y Navieros de la Administración Centro Sur.

B. PERSONA NATURAL

28. **CEDULA DE IDENTIDAD:** Coloque el numero tal como aparece en la Cedula de identidad, solo si es persona nacional o extranjera residente. Las personas extranjeras no residentes anotaran el No. De Pasaporte
29. **SEXO:** Marque con una "X" sobre la letra en la casilla que indique su genero
30. **FECHA DE NACIMIENTO:** Señale el día, mes y año de su nacimiento tomados de la Cedula o Pasaporte
31. **RESIDENTE:** Marque con una "X" según sea el caso
32. **PROFESION U OCUPACION:** Señale la profesión que ejerce o la ocupación a que se dedica
33. **COMERCIANTE INDIVIDUAL:** Marque con una "X" sobre el recuadro que corresponda. Si marco "Si" debe llenar obligatoriamente datos de las casillas 34 y 134 del bloque "C", los bloques "D" y "E" y al menos una obligación tributara destallada en la casilla 58.

C. PERSONA JURIDICA O COMERCIANTE INDIVIDUAL

34. **No. DE REGISTRO MERCANTIL:** Anote el numero de inscripción en el Registro Mercantil de la Escritura de Constitución, si lo tiene
35. **TIPO DE EMPRESA:** Indique el tipo de empresa constituida, conforme la Escritura o Nota del Notario autorizante
36. **CAPITAL SOCIAL:** Indique el Capital nominal con que se constituye la empresa
37. **No. DE DECRETO O ACUERDO DE INCORPORACION:** Anote el No. Del Decreto o Acuerdo de incorporación o creación, según se trate (Dato obligatorio para las Instituciones Estatales, Autónomas y Semiautónomas)
134. **FECHA DE REGISTRO MERCANTIL:** Anote este dato según la fecha de inscripción en el Registro Mercantil de la Escritura de Constitución si lo tiene.
38. **RESOLUCION SOCIEDAD EXTRANJERA:** Escriba el Numero de resolución emitida por la Secretaria de Industria Comercio, Solo para las sociedades extranjeras.
39. **REPRESENTANTE LEGAL:** Anote el nombre y el R.T.N. del Representante Legal
40. **NOMBRE DE LOS SOCIOS PARTICIPANTES:** Indique el nombre y el R.T.N. de los socios principales de la empresa

D. LUGAR DE NACIMIENTO, CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD, COMERCIANTE INDIVIDUAL Y FUSION O ABSORCION

- 41-43. Escriba el País, Departamento y Municipio del lugar de nacimiento de la persona natural o jurídica en cada caso.
44. **FECHA DE CONSTITUCION:** Señale el día, mes y año en que se constituyo la sociedad, tomadas de la Escritura de Constitución, la nota del Notario autorizante o en su caso del Decreto o Acuerdo de Incorporación o Creación.
45. **No. DE ESCRITURA:** Indique este dato, conforme a la información contenida en la Escritura de Constitución o nota del Notario.
46. **NOMBRE DEL NOTARIO:** Anote el nombre y el R.T.N. del Notario Autorizante (Solo para personas jurídicas y Comerciantes Individuales)
47. **DATOS DE LA EMPRESA FUSIONADA O ABSORVIDA:** Escriba el nombre y el R.T.N. de las Empresas fusionadas o absorbidas en el caso de efectuar este tipo de tramite.

E. ACTIVIDAD ECONOMICA

48. **NOMBRE COMERCIAL:** Escriba el nombre del establecimiento comercial
49. **CATEGORIA DE LA EMPRESA:** Marque con una "X" en el caso de estar bajo la condición de comisionista.
50. **ESTABLECIOMIENTOS ANEXOS:** Indique el total de sucursales, Agencias etc. Que tiene casa matriz, si lleno esta casilla debe detallar la información requerida en el formulario SAR-410 A
51. **CONSIGNATARIO:** Marque con una "X" en el caso de estar bajo la condición de consignatario
52. **COMISIONISTA:** Marque con una "X" en el caso de estar bajo la condición de comisionista
- 53-54. **ACTIVIDAD PRINCIPAL Y SECUNDARIA:** Escriba correctamente la actividad económica de su giro Comercial
55. **FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES:** Indique la fecha exacta o probable, en su caso en que inicia su actividad económica respectiva
56. **FECHA DE CIERRE DEL EJERCICIO:** Anote este dato según la fecha del cierre contable del ejercicio
57. **FECHA DE CESE DE ACTIVIDADES:** Anote este dato según la fecha en que cesa sus actividades (Cierre temporal/definitivo)
500. **FECHA DE ALTA O BAJA DEL IMPUESTO:** Indique el día, mes y año a partir del cual esta afecto a otras obligaciones tributarias o ha cesado en su obligación. Marque en la casilla 58 el impuesto de que se trate.

F. OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y EXENCIONES

58. **OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y AGENTES DE RETENCION:** Marque con una "X" las afectaciones de impuestos a los que estuviere sujeto o haya cesado.
59. **REGIMENES ESPECIALES:** De estar acogido a uno o mas regímenes especiales marque con una "X" sobre el o los recuadros correspondientes.
135. **EXONERACIONES:** Si goza del servicio de exoneración, indique con una "X" en los recuadros correspondientes
60. **No. DE RESOLUCION O DECRETO Y VIGENCIA DE RESOLUCION:** Escriba el No. de la resolución mediante la cual se le concede el beneficio de exención y/o autorización o en su caso el numero de decreto, indicando la fecha de vigencia, desde y hasta.

FIRMAS

Coloque la firma del contribuyente o Representante legal, indicando el lugar y fecha de presentación de la Declaración.

SELLOS Y ADMINISTRACION

Uso Exclusivo De el S.A.R