Impuestos Internos

Versión 2021

DECLARACIÓN JURADA PARA EL REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS DE PERSONAS JURÍDICAS O ENTES SIN PERSONALIDAD JURÍDICA

RC-02

Fecha: 11 (Día) 01 (Mes) 2022 (Año)

Seleccione el servicio deseado: ☑ Registrar datos ☐ Actualizar datos

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

DATOS GENERALES

Complete los siguientes campos con los datos generales de la Persona Jurídica o ente sin Personalidad Jurídica.

Registro Nacional del Contribuyente (RNC) (si la sociedad está constituida):

RAZÓN SOCIAL: ASOCIACION DE SERVIDORES PUBLICOS DE LA DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO FRONTERIZO

NOMBRE COMERCIAL/SIGLAS (signo distintivo): ASP-DGDF

NACIONALIDAD: ☑ DOMINICANA ☐ EXTRANJERA, en caso de ser extranjera especifique el país:

DOMICILIO FISCAL

Complete los siguientes campos con los datos del domicilio fiscal.

CALLE: AVENIDA DOCTOR DELGADO **No.:** 22 **EDIF./APTO./LOCAL:**

SECTOR: GAZCUE **PROVINCIA:** SANTO DOMINGO, D.N. **MUNICIPIO:**

TELÉFONO: 809-689-9666 **CELULAR:** 829-670-9377 **CORREO ELECTRÓNICO:** leonellicianom@gamail.com

REFERENCIA: DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO FRONTERIZO **ADMINISTRACIÓN LOCAL:** SANTO DOMINGO, D.N.

Indique si está de acuerdo con que la Oficina Virtual (OFV) sea su domicilio fiscal virtual, a los fines de ser la vía de comunicación entre la Administración Tributaria y usted.

☑ Si ☐ No

TIPO DE SOCIEDAD

Marque con un cotejo (✓) el tipo de sociedad, en caso de transformación o reorganización con cambio de tipo societario.

☐ COMANDITA POR ACCIONES
☐ COMANDITA SIMPLE
☑ NO LUCRATIVA ESTATAL
☐ NO LUCRATIVA PRIVADA
☐ SOCIEDAD ANÓNIMA SIMPLIFICADA
☐ SOCIEDAD EN NOMBRE COLECTIVO
☐ SOCIEDAD EN PARTICIPACIÓN
☐ SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA (S.R.L.)
☐ EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA (E.I.R.L.)
☐ OTRO TIPO, especifique:

OTRAS CARACTERÍSTICAS DE LA SOCIEDAD

Complete los siguientes campos con las características de la sociedad.

FECHA DE CONSTITUCIÓN (si es Aporte en Naturaleza indicar la fecha en que se efectuó la segunda asamblea): 15 09 2021 (día/mes/año)

CAPITAL SOCIAL AUTORIZADO: N/A **CAPITAL SUSCRITO Y PAGADO:** N/A **MONTO EN:** ☑ RD$ ☐ USD ☐ EUR

CÁMARA DE COMERCIO Y PRODUCCIÓN DE: N/A **No. REGISTRO MERCANTIL:** N/A

No. RECIBO DE PAGO DEL IMPUESTO AL CAPITAL SOCIAL AUTORIZADO: N/A **No. EXPEDIENTE ONAPI:** N/A

FECHA DE INICIO DE OPERACIONES EN LA REPÚBLICA DOMINICANA: (día/mes/año)

CIERRE FISCAL

En caso de cambio en la fecha de cierre fiscal, marque con un cotejo (✓) la nueva fecha.

☐ 31 DE MARZO ☐ 30 DE JUNIO ☐ 30 DE SEPTIEMBRE ☑ 31 DE DICIEMBRE

EN CASO DE FECHA DE CIERRE DIFERENTE AL 31 DE DICIEMBRE, ESPECIFIQUE EL MOTIVO:

ACTIVIDAD ECONÓMICA

Indique el(los) código(s) y nombre(s) de su(s) actividad(es) económica(s).

	CÓDIGO CIIU	NOMBRE DE ACTIVIDAD ECONÓMICA
ACTIVIDAD PRINCIPAL	9	ASOCIACION DE SERVIDORES PUBLICOS
ACTIVIDAD SECUNDARIA 1		
ACTIVIDAD SECUNDARIA 2		
ACTIVIDAD SECUNDARIA 3		
ACTIVIDAD SECUNDARIA 4		
ACTIVIDAD SECUNDARIA 5		

Impuestos Internos

Versión 2021

DECLARACIÓN JURADA PARA EL REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS DE PERSONAS JURÍDICAS O ENTES SIN PERSONALIDAD JURÍDICA

RC-02

Fecha: 11 (Día) 01 (Mes) 2022 (Año)

Seleccione el servicio deseado: ☑ Registrar datos ☐ Actualizar datos

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

DATOS GENERALES

Complete los siguientes campos con los datos generales de la Persona Jurídica o ente sin Personalidad Jurídica.

Registro Nacional del Contribuyente (RNC) (si la sociedad está constituida):

RAZÓN SOCIAL: ASOCIACION DE SERVIDORES PUBLICOS DE LA DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO FRONTERIZO

NOMBRE COMERCIAL/SIGLAS (signo distintivo): ASP-DGDF

NACIONALIDAD: ☑ DOMINICANA ☐ EXTRANJERA, en caso de ser extranjera especifique el país:

DOMICILIO FISCAL

Complete los siguientes campos con los datos del domicilio fiscal.

CALLE: AVENIDA DOCTOR DELGADO **No.:** 22 **EDIF./APTO./LOCAL:**

SECTOR: GAZCUE **PROVINCIA:** SANTO DOMINGO, D.N. **MUNICIPIO:**

TELÉFONO: 809-689-9666 **CELULAR:** 829-670-9377 **CORREO ELECTRÓNICO:** leonellicianom@gamail.com

REFERENCIA: DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO FRONTERIZO **ADMINISTRACIÓN LOCAL:** SANTO DOMINGO, D.N.

Indique si está de acuerdo con que la Oficina Virtual (OFV) sea su domicilio fiscal virtual, a los fines de ser la vía de comunicación entre la Administración Tributaria y usted.

☑ Si ☐ No

TIPO DE SOCIEDAD

Marque con un cotejo (✓) el tipo de sociedad, en caso de transformación o reorganización con cambio de tipo societario.

☐ COMANDITA POR ACCIONES
☐ COMANDITA SIMPLE
☑ NO LUCRATIVA ESTATAL
☐ NO LUCRATIVA PRIVADA
☐ SOCIEDAD ANÓNIMA SIMPLIFICADA
☐ SOCIEDAD EN NOMBRE COLECTIVO
☐ SOCIEDAD EN PARTICIPACIÓN
☐ SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA (S.R.L.)
☐ EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA (E.I.R.L.)
☐ OTRO TIPO, especifique:

OTRAS CARACTERÍSTICAS DE LA SOCIEDAD

Complete los siguientes campos con las características de la sociedad.

FECHA DE CONSTITUCIÓN (si es Aporte en Naturaleza indicar la fecha en que se efectuó la segunda asamblea): 15 09 2021 (día/mes/año)

CAPITAL SOCIAL AUTORIZADO: N/A **CAPITAL SUSCRITO Y PAGADO:** N/A **MONTO EN:** ☑ RD$ ☐ USD ☐ EUR

CÁMARA DE COMERCIO Y PRODUCCIÓN DE: N/A **No. REGISTRO MERCANTIL:** N/A

No. RECIBO DE PAGO DEL IMPUESTO AL CAPITAL SOCIAL AUTORIZADO: N/A **No. EXPEDIENTE ONAPI:** N/A

FECHA DE INICIO DE OPERACIONES EN LA REPÚBLICA DOMINICANA: (día/mes/año)

CIERRE FISCAL

En caso de cambio en la fecha de cierre fiscal, marque con un cotejo (✓) la nueva fecha.

☐ 31 DE MARZO ☐ 30 DE JUNIO ☐ 30 DE SEPTIEMBRE ☑ 31 DE DICIEMBRE

EN CASO DE FECHA DE CIERRE DIFERENTE AL 31 DE DICIEMBRE, ESPECIFIQUE EL MOTIVO:

ACTIVIDAD ECONÓMICA

Indique el(los) código(s) y nombre(s) de su(s) actividad(es) económica(s).

	CÓDIGO CIIU	NOMBRE DE ACTIVIDAD ECONÓMICA
ACTIVIDAD PRINCIPAL		ASOCIACION DE SERVIDORES PUBLICOS
ACTIVIDAD SECUNDARIA 1		
ACTIVIDAD SECUNDARIA 2		
ACTIVIDAD SECUNDARIA 3		
ACTIVIDAD SECUNDARIA 4		
ACTIVIDAD SECUNDARIA 5		

Impuestos Internos

Versión 2021

DECLARACIÓN JURADA PARA EL REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS DE PERSONAS JURÍDICAS O ENTES SIN PERSONALIDAD JURÍDICA

RC-02

ENTIDAD SIN FINES DE LUCRO

TIPO DE ENTIDAD

Marque con un cotejo (✔) el tipo de entidad que constituye la Persona Jurídica o ente sin Personalidad Jurídica.

☐ AYUNTAMIENTO ☐ CONDOMINIO ☐ *COOPERATIVA ☐ POLÍTICA ☐ *RELIGIOSA ☑ SINDICAL ☐ *SOCIAL-CULTURAL

☐ *OTRO, especifique:

*Se requiere indicar el número del Certificado de Registro, solicitado en la sección de "Autorización del Organismo Rector".

AUTORIZACIÓN DEL ORGANISMO RECTOR

Complete los siguientes campos para aquellos tipos de entidad que requieren número de autorización del organismo rector.

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: RESOLUCION 330-2021 **FECHA:** 22 | 11 | 2021 (día/mes/año)

***CERTIFICADO DE REGISTRO:** ASP-260-2021

MOTIVO DE LA PRESENTACIÓN

REGISTRO DEL RNC

Marque con un cotejo (✔) el tipo de registro al RNC que desea realizar.

☑ INCORPORACIÓN AL RNC ☐ DISOLUCIÓN ☐ TRANSFORMACIÓN ☐ ADECUACIÓN ☐ REORGANIZACIÓN ☐ REINICIO DE OPERACIONES

☐ CESE DE OPERACIONES

EN CASO DE CESE DE OPERACIONES, COMPLETAR LOS SIGUIENTES CAMPOS:

FECHA DE INICIO DEL CESE: (día/mes/año) **MOTIVO DEL CESE:**

FECHA DE FIN DEL CESE: (día/mes/año)

ACTUALIZACIÓN AL RNC

Marque con un cotejo (✔) el tipo de modificación al RNC que desea realizar.

☐ OBJETO ☐ MODIFICACIÓN DE DOMICILIO ☐ BENEFICIARIO(S) FINAL(ES) ☐ CAPITAL SUSCRITO Y PAGADO

☐ RAZÓN SOCIAL ☐ ADICIÓN DE SUCURSAL(ES) ☐ CONSEJO DE DIRECTORES ☐ CAPITAL SOCIAL AUTORIZADO

☐ ACCIONISTAS ☐ ADICIÓN DE NOMBRE COMERCIAL ☐ RÉGIMEN ☐ FECHA DE CIERRE FISCAL

☐ OTRO, especifique:

REGÍMENES ESPECIALES

CATEGORÍA

Marque con un cotejo (✔) la categoría a la que pertenece la Persona Jurídica o ente sin Personalidad Jurídica.

☐ EXPORTADOR ☐ ZONA FRANCA ☐ ORDINARIO DE TRIBUTACIÓN ☐ LEY DE INCENTIVO

EN CASO DE LEY DE INCENTIVO, COMPLETAR LOS SIGUIENTES CAMPOS:

LEY o No. DE RESOLUCIÓN: **FECHA:** (día/mes/año)

SOCIOS Y MIEMBROS DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN

DATOS DE SOCIOS Y MIEMBROS DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN

Complete los siguientes campos con los datos de los accionistas y miembros del consejo de administración.

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)/ RAZÓN SOCIAL	CÉDULA/RNC	CARGO EN EL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN	CANTIDAD DE ACCIONES	VALOR UNITARIO DE ACCIONES	VALOR DEL APORTE	TIPO DE APORTE	
						NATURALEZA	NUMERARIO
LEONEL LUCIANO MERCADO	043-0005056-6	PRESIDENTE					
VICTOR EMMANUEL ESPINO MORENO	043-0004905-5	VICEPRESIDENTE					
CINTHIA YOKEYDI SUAREZ MINAYA	402-1280665-3	TESORERA					
ESTEFANIA CUENO RODRIGUEZ	115-0001506-7	SECRETARIA					
EURIS GONZALEZ NOVAS	022-0032419-8	VOCAL					
YERLIN MASSIEL RODRIGUEZ FAMILIA	402-2545548-0	COMISARIO					

TIPO DE BIEN APORTADO

☐ VEHÍCULO DE MOTOR ☐ INMUEBLES ☐ OTRO, especifique:

Impuestos Internos

Versión 2021

DECLARACIÓN JURADA PARA EL REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS DE PERSONAS JURÍDICAS O ENTES SIN PERSONALIDAD JURÍDICA

RC-02

SUCURSALES

DATOS SUCURSALES

Complete los siguientes campos con los datos de las sucursales que posee la Persona Jurídica o ente sin Personalidad Jurídica.

NOMBRE COMERCIAL/SIGLAS (Signo distintivo)	TIPO DE LOCAL (Oficina/Almacén/ Sucursal)	DIRECCIÓN (Provincia/Municipio/Sector/Calle/No.)	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO

RESPONSABLE DE LA SOLICITUD

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA SOLICITUD

Complete los siguientes campos con los datos del responsable de la solicitud.

CÉDULA/RNC: 043-0005056-6 **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S):** LEONEL LUCIANO MERCADO

RAZÓN SOCIAL: ASOCIACION DE SERVIDORES PUBLICOS

DIRECCIÓN: AVENIDA DOCTOR DELGADO No. 22, GAZCUE **CIUDAD:** SANTO DOMINGO, D.N

TELÉFONO: 809-689-9666 Ext.103 **CELULAR:** 829-670-9377 **CORREO ELECTRÓNICO:** leonellucianom@gmail.com

AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN

AUTORIZO A LA PRESENTE PERSONA A REPRESENTARME ANTE ESTA DIRECCIÓN GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS, EN LA PRESENTACIÓN Y TRÁMITE DE ESTA DECLARACIÓN JURADA

CÉDULA/RNC: 043-0005056-6 **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S):** LEONEL LUCIANO MERCADO

DIRECCIÓN: AVENIDA DOCTOR DELGADO No. 22, GAZCUE **CIUDAD:** SANTO DOMINGO, D.N.

TELÉFONO: 809-689-9666 Ext. 103 **CELULAR:** 829-670-9377 **CORREO ELECTRÓNICO:** leonellucianom@gmail.com

DECLARACIÓN

JURAMENTO

YO LEONEL LUCIANO MERCADO CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL NO. 043-0005056-6

EN CALIDAD DE PRESIDENTE POR LA PRESENTE AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN SON CORRECTOS Y COMPLETOS Y QUE NO HE OMITIDO NI FALSEADO DATO ALGUNO QUE LA MISMA DEBA CONTENER, SIENDO EN CONSECUENCIA TODO SU CONTENIDO LA FIEL EXPRESIÓN DE LA VERDAD.

11/1/2022
FECHA

FIRMA

NOTAS:

1. En caso de que un accionista o miembro del Consejo de Administración sea extranjero y no tenga Cédula de Identidad y Electoral, debe completar el **Anexo A-Registro de Socios Personas Físicas no Incorporadas al RNC.**
2. Si los accionistas o miembros del Consejo de Administración son sociedades extranjeras no registradas en esta Dirección General de Impuestos Internos deben completar el **Anexo B-Registro de Sociedades Extranjeras como Socios.**
3. Para los casos de Aporte en Naturaleza de bienes sujetos a registro (Vehículos de Motor o Inmuebles) deben completar el **Anexo C-Registro de Aportes en Naturaleza.**
4. Es obligatorio completar el **Anexo D-Registro del Beneficiario Final.**
5. Es obligatorio completar el **Anexo E-Registro de Sujetos Obligados** para aquellas actividades que pudieran ser consideradas para Sujetos Obligados.
6. Estos anexos forman parte integral de este formulario.

República Dominicana
MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCIÓN GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
RNC: 401-50625-4

ACTA DE INSCRIPCIÓN DE PERSONAS JURIDICAS EN EL REGISTRO NACIONAL DE CONTRIBUYENTES

SEÑORES
ASOCIACION DE SERVIDORES PUBLICOS DE LA DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO FRONTERIZO ASP DGDF
RNC: 4-30-32747-6

En respuesta a su solicitud No. 2802450, de fecha 12/01/2022, la Dirección General de Impuestos Internos hace constar formalmente su inscripción en el RNC (Registro Nacional de Contribuyentes) con el número: **4-30-32747-6**. Dicho número lo identifica como contribuyente por lo que debe ser usado en todas sus facturas y documentos de transcendencia tributaria, así como en las diferentes comunicaciones con la DGII, tales como Declaraciones Juradas, solicitudes de comprobantes fiscales y demás documentos que exija la institución.

De acuerdo a su inscripción y formal declaración, las siguientes informaciones corresponden a su RNC:

I. DATOS GENERALES DEL CONTRIBUYENTE

1. RAZON O DENOMINACION SOCIAL: ASOCIACION DE SERVIDORES PUBLICOS DE LA DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO FRONTERIZO ASP DGDF
2. NOMBRE COMERCIAL: ASP DGDF
3. TIPO ENTIDAD: NO LUCRATIVA ESTATAL
4. NACIONALIDAD: DOMINICANA
5. DIRECCION: DOCTOR DELGADO, No. 22
6. URB/BARRIO/SECTOR: GAZCUE
7. MUNICIPIO: SANTO DOMINGO DE GUZMAN
8. PROVINCIA: DISTRITO NACIONAL
9. TELEFONO: 809 6899666
10. CORREO ELECTRONICO: LEONELLUCIANOM@GMAIL.COM
11. RESOLUCION INCORPORACION: 3302021
12. CAPITAL SOCIAL: N/D
13. CAPITAL SUSCRITO: N/D
14. FECHA INSCRIPCION AL RNC: 13/01/2022
15. FECHA INICIO ACTIVIDAD: 12/01/2022
16. FECHA CONSTITUCION: 15/09/2021
17. FECHA CIERRE: 31/12
18. REG. MERCANTIL: N/D
19. CAMARA COMERCIO: N/D
20. ONAPI: N/D
21. FECHA DE RESOLUCION: 11/22/2021

II. ACTIVIDAD(ES) ECONOMICA(S)

TIPO	CÓDIGO CIIU	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD
PRINCIPAL:	919901	SERVICIOS DE ASOCIACIONES N.C.P.

III. DATOS DEL CONSEJO DE ADMINISTRACION

No.	NOMBRE	RNC/CEDULA	CARGO	TELEFONO	CORREO
1/6	LEONEL LUCIANO MERCADO	04300050566	PRESIDENTE	8091234567	DGI@HOTMAIL.COM
2/6	VICTOR EMMANUEL ESPINO MORENO	04300049055	VICE-PRESIDENTE	8096899666	N/D
3/6	CINTHIA YOKEYDI SUAREZ MINAYA	40212806653	TESORERO(A)	8099869666	N/D
4/6	EURYS GONZALEZ NOVAS	02200324198	VOCAL	8099869666	N/D
5/6	YERLIN MASSIEL RODRIGUEZ FAMILIA	40225455480	COMISARIO DE CUENTAS	8099869666	N/D
6/6	ESTEFANIA BUENO RODRIGUEZ	11500015067	SECRETARIO(A)	8099869666	N/D

Código de firma: W1PH-FPZT-XBC1-6421-0687-2164
sha1: KttgRyXPwfimPIAENWNryUbMt=
DGII - OFICINA VIRTUAL
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
W1PH-FPZT-XBC1-6421-0687-2164

CAC Illriano

13/01/2022

República Dominicana
MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCIÓN GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
RNC: 401-50625-4

ACTA DE INSCRIPCIÓN DE PERSONAS JURIDICAS EN EL REGISTRO NACIONAL DE CONTRIBUYENTES

IV. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

N/D

V. SUCURSALES/NEGOCIOS

N/D

VI. DEBERES Y OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

Como contribuyente dado de alta en el RNC a partir del 12/01/2022 y partiendo de las informaciones indicadas en: *Datos Generales y Actividades Económicas*, le corresponde cumplir con las obligaciones tributarias de presentación y pago de impuestos en las siguientes fechas:

No.	OBLIGACIÓN	FORMULARIO DE DECLARACIÓN JURADA	FECHA DE SU PRIMERA PRESENTACION	FECHAS LÍMITES DE PRESENTACIÓN Y PAGO
1	INST SIN FINES DE LUCRO	ISF	01/05/2023	A más tardar 120 días luego de la fecha de cierre fiscal (si es festivo será el próximo día laborable).
2	FORMATO VENTAS - 607	607	15/02/2022	A más tardar los días 15 de cada mes (si es festivo será el próximo día laborable).
3	FORMATO COMPRAS - 606	606	15/02/2022	A más tardar los días 15 de cada mes (si es festivo será el próximo día laborable).
4	RETENCIONES Y RETRIB. EN RENTA	IR3	Deberá ser presentada a más tardar el día 10 del mes siguiente del registro de los empleados.	A más tardar los días 10 de cada mes (si es festivo será el próximo día laborable).
5	Números de Comprobantes Fiscales	Para obtener sus Números de Comprobantes Fiscales (NCF) debe solicitar la autorización de emisión de los mismos en cumplimiento con el Decreto 254-06 y sus modificaciones, para avalar sus operaciones de transferencia de bienes o presentación de servicios.	N/D	N/D
6	Actualización del Registro	Informar a esta Dirección General sobre cualquier modificación que realice a los datos contenidos en este registro, dentro de los diez (10) días de haber realizado dicho cambio, según lo dispuesto en el artículo 50, literal e) del Código Tributario.	N/D	N/D

***El listado que antecede no es limitativo, la presente acta únicamente muestra las obligaciones al momento de su inscripción, las mismas pudieran variar conforme se ajuste en su registro o producto de modificaciones en la normativa.**

***Le recordamos que una vez inscritos como contribuyentes, el hecho de no realizar operaciones en un determinado periodo no le exime del deber de presentar las declaraciones correspondientes, de manera informativa.**

VII. OTRAS INFORMACIONES

La **Administración Local MAXIMO GOMEZ** , ubicada en la **AV. MAXIMO GOMEZ ESQ. CORREA Y CIDRON**, teléfono: **8094763444** , es la oficina encargada de dar seguimiento a su cumplimiento tributario y donde podrá recibir la asistencia que necesite. Para facilitarles el cumplimiento de sus obligaciones, la DGII cuenta con una Oficina Virtual en el portal www.dgii.gov.do, donde deberá declarar sus impuestos, solicitar sus comprobantes fiscales, así como realizar otros trámites tributarios.

En su Oficina Virtual encontrará los derechos y deberes que le corresponden como contribuyente, de acuerdo con el artículo 50 del Código Tributario y un resumen de los cambios realizados a su RNC. Los mismos forman parte integral de este documento.

Código de firma: W1PH-FP2T-XBC1-6421-0667-2164
sha1 : Kz1qRytG+uCtmFIAEINWNIzUbiM=
DGII - OFICINA VIRTUAL
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
W1PH-FP2T-XBC1-6421-0667-2164

CAC lliriano

13/01/2022