



DATOS GENERALES DEL CONTRIBUYENTE	RNC O CEDULA				NOMBRE O RAZON SOCIAL			
	NOMBRE COMERCIAL (Si aplica)							
	FECHA DE INICIO DE OPERACIONES (Completar sólo si es un contribuyente nuevo)							
	DOMICILIO							
	Estos datos serán utilizados para enviarle el documento de aprobación o rechazo al PST a su domicilio							
	Calle							
	No.	Edificio	Apartamento No.		Sector			
	Provincia	Municipio			Teléfono			
	Celular	Fax		Correo electrónico				
	Referencia para ubicación							

II LOCALES COMERCIALES							
POSEE LOCAL (ES) COMERCIAL (ES) PROPIO <input type="checkbox"/> CANTIDAD <input type="text"/>				ALQUILADO <input type="checkbox"/> CANTIDAD <input type="text"/>			
NOTA: SI EL LOCAL DONDE POSEE EL NEGOCIO ES PROPIEDAD DEL CONTRIBUYENTE, COMPLETE UNICAMENTE LAS CASILLAS DE TAMAÑO Y DIRECCION DEL LOCAL							

LOCAL 1	RNC/CEDULA PROPIETARIO	<input type="text"/>	TAMAÑO DEL LOCAL M ²	<input type="text"/>
	RAZON SOCIAL DEL PROPIETARIO	<input type="text"/>		
	DIRECCION DEL LOCAL	<input type="text"/>		
LOCAL 2	RNC/CEDULA PROPIETARIO	<input type="text"/>	TAMAÑO DEL LOCAL M ²	<input type="text"/>
	RAZON SOCIAL DEL PROPIETARIO	<input type="text"/>		
	DIRECCION DEL LOCAL	<input type="text"/>		
LOCAL 3	RNC/CEDULA PROPIETARIO	<input type="text"/>	TAMAÑO DEL LOCAL M ²	<input type="text"/>
	RAZON SOCIAL DEL PROPIETARIO	<input type="text"/>		
	DIRECCION DEL LOCAL	<input type="text"/>		
LOCAL 4	RNC/CEDULA PROPIETARIO	<input type="text"/>	TAMAÑO DEL LOCAL M ²	<input type="text"/>
	RAZON SOCIAL DEL PROPIETARIO	<input type="text"/>		
	DIRECCION DEL LOCAL	<input type="text"/>		
LOCAL 5	RNC/CEDULA PROPIETARIO	<input type="text"/>	TAMAÑO DEL LOCAL M ²	<input type="text"/>
	RAZON SOCIAL DEL PROPIETARIO	<input type="text"/>		
	DIRECCION DEL LOCAL	<input type="text"/>		

Completar sólo si elige el método basado en INGRESOS (RD\$6,532,800.00)	
III INGRESOS ANUALES	IV ACTIVIDAD ECONOMICA
INGRESO <input type="text"/> <small>Ingresos obtenidos en el último año de operación (si no es un contribuyente nuevo)</small>	DESCRIPCION DE ACTIVIDAD ECONOMICA <input type="text"/>

V TIPO DE ACTIVIDAD ECONOMICA (Completar sólo si elige el método basado en COMPRAS)	
MARQUE CON UNA X EL TIPO DE ACTIVIDAD ECONOMICA A QUE SE DEDICA	
INDUSTRIAS	SERVICIOS
<input type="checkbox"/> ARTES GRAFICAS, EDICION, GRABACION, IMPRESION <input type="checkbox"/> ELABORACION PRODUCTOS DE CONFITERIA <input type="checkbox"/> ELABORACION PRODUCTOS DE PANADERIA <input type="checkbox"/> FABRICACION DE MUEBLES <input type="checkbox"/> FABRICACION DE PRODUCTOS DE CERAMICAS Y ARTESANIA <input type="checkbox"/> FABRICACION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS <input type="checkbox"/> FABRICACION DE PRODUCTOS TEXTILES Y PRENDAS DE VESTIR <input type="checkbox"/> FABRICACION DE PRODUCTOS DE SUSTANCIAS QUIMICAS (incluye productos de belleza, limpieza y similares) <input type="checkbox"/> FABRICACION DE CALZADOS <input type="checkbox"/> METAL MECANICA <input type="checkbox"/> PROCESADORA DE AGUA	<input type="checkbox"/> COMERCIO-COLMADOS <input type="checkbox"/> COMERCIO-COLMADONES <input type="checkbox"/> COMERCIO-TIENDAS Y BOUTIQUE <input type="checkbox"/> COMERCIO-SUPERMERCADOS <input type="checkbox"/> COMERCIO-ALMACENES (incluye mayoristas y similares) <input type="checkbox"/> COMERCIO-VENTA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES, COSMETICOS <input type="checkbox"/> ARTICULOS DE TOCADOR Y SIMILARES <input type="checkbox"/> CENTRO DE CUIDADO PERSONAL (incluye salones de belleza, centro de uñas, centro de masajes, gimnasio y similares)

VI COMPRAS ANUALES (Indique cuáles son sus montos de compras anuales. Completar sólo si elige el método basado en COMPRAS)		
<input type="checkbox"/> De 0 hasta 1,000,000	<input type="checkbox"/> De 5,000,001 hasta 10,000,000	<input type="checkbox"/> De 15,000,001 hasta 20,000,000
<input type="checkbox"/> De 1,000,001 hasta 5,000,000	<input type="checkbox"/> De 10,000,001 hasta 15,000,000	<input type="checkbox"/> De 20,000,001 hasta 30,000,000

VII INFORMACION SOBRE PRINCIPALES PROVEEDORES (Completar sólo si elige el método basado en COMPRAS)			
1	RNC/CEDULA	<input type="text"/>	NOMBRE O RAZON SOCIAL <input type="text"/>
2	RNC/CEDULA	<input type="text"/>	NOMBRE O RAZON SOCIAL <input type="text"/>
3	RNC/CEDULA	<input type="text"/>	NOMBRE O RAZON SOCIAL <input type="text"/>
4	RNC/CEDULA	<input type="text"/>	NOMBRE O RAZON SOCIAL <input type="text"/>
5	RNC/CEDULA	<input type="text"/>	NOMBRE O RAZON SOCIAL <input type="text"/>
6	RNC/CEDULA	<input type="text"/>	NOMBRE O RAZON SOCIAL <input type="text"/>
7	RNC/CEDULA	<input type="text"/>	NOMBRE O RAZON SOCIAL <input type="text"/>
8	RNC/CEDULA	<input type="text"/>	NOMBRE O RAZON SOCIAL <input type="text"/>
9	RNC/CEDULA	<input type="text"/>	NOMBRE O RAZON SOCIAL <input type="text"/>
10	RNC/CEDULA	<input type="text"/>	NOMBRE O RAZON SOCIAL <input type="text"/>

JURAMENTO	PARA USO DE LA DGII
YO _____ EN MI CALIDAD DE _____ POR LA PRESENTE AFIRMO BAJO JURAMENTO, QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN LA PRESENTE DECLARACION 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 EXPRESION DE LA VERDAD.	FECHA DE RECEPCION <input type="text"/> FECHA DE APROBACION <input type="text"/>
<input type="text"/> FECHA	<input type="text"/> FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA SOLICITUD
	<input type="text"/> NOMBRE DEL TECNICO
	<input type="text"/> FIRMA ENCARGADO