

OFICINA NACIONAL DE LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA
REGISTRO DE CONTRIBUYENTES

SOLICITUD DE CERTIFICACION FISCAL

Datos identificativos

NIT 72021402164 o CI: 72021402164 persona natural persona jurídica

Nombre y Apellidos ADONIS DOMINGUEZ CASTRO

Carné de Identidad: 72021402164

Domicilio fiscal o legal: CALLE SAN JOSÉ #1019 E/ ESPADA Y HOSPITAL, APART 201

Municipio CENTRO HABANA Provincia LA HABANA

Datos del Representante Legal

Nombre y Apellidos _____

Carnet de Identidad _____

Uso de la certificación: (Marque con una "X" la casilla que correspondan)

En el territorio nacional Fuera del territorio nacional

Datos de la solicitud: (Marque con una "X" la casilla o casillas que correspondan al motivo de la solicitud).

Inscripción en el Registro de Contribuyentes

Cumplimiento de Obligaciones Fiscales

Adeudos Fiscales con el Presupuesto del Estado

Beneficiarios de la Seguridad Social

Residencia Fiscal en Cuba País de destino: _____

Causa de la solicitud: (Marque con una "X" la casilla o casillas que correspondan al motivo de la solicitud).

Crédito bancario Otros trámites bancarios

Ayuda del exterior

Contrato de trabajo En el exterior En Empresas Estatales

- Proceso Judicial
- Trámites Notariales Registros de la Propiedad (Vivienda o Tierra)
- Trámites en el INASS
- Trámites en Embajadas
- Trámites Migratorios
- Trámites de la Vivienda
- PNR
- Actualización de representante legal
- Disolución o unificación de Empresas
- Cancelación de antecedentes penales
- Otros trámites

De seleccionar Otros trámites, especificar el tipo de trámite.

Sello del Timbre: (Marque con una "X" la casilla que correspondan).

Sello de timbre Físico

Sello de timbre por vía digital

En caso de pago de sello de timbre a través de canales electrónicos (Transfermóvil) u otros, debe completar los siguientes datos:

IdSello: 9373769871

Firma

