Ciudad y fecha

Espacio para radicación por la Subsecretaría de Rentas

Señores

**SECRETARIA DE HACIENDA DE NARIÑO**

**Atte.: SUBSECRETARIA DE RENTAS Espacio para Radicación Departamento**

Calle 19 No. 23-78

Edificio Gobernación

Pasto – Nariño

|  |
| --- |
| Ref: Solicitud de registro para introductores de alcohol potable y/o alcohol no potable en el Departamento de Nariño |

Calidad en la que actua: Importador Comercializador

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres y Apellidos o Razón Social | Número de Identificación Tipo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nombres y apellidos del representante Legal | Documento de Identificación No. |
| Dirección de Domicilio – Municipio - Departamento  |
| Dirección de Notificación – Municipio – Departamento |
| Dirección de Bodegas Autorizadas – Municipio – Departamento |
| Dirección de Agencias y Sucursales – Municipio - Departamento |
| Correo Electrónico | Teléfonos | Celular |
| **INFORMACIÓN SI ACTÚA A TRAVÉS DE APODERADO** |
| Nombres y apellidos del apoderado | Documento de Identificación No.  |
| Dirección procesal para este tipo de trámite – Municipio – Departamento | Teléfonos | Celular |

De conformidad a la Circular Instructiva No. SH-002-2018, de fecha 24 de mayo de 2018, por medio de la cual se informan los requisitos para el registro de introductores de Alcohol Potable y Alcohol no Potable en el Departamento de Nariño de que trata la Ley 1816 de 2016, me permito solicitar registro de los siguientes productos:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre técnico** | **Sector Industrial al que va dirigido** | **Uso Especifico** (si es materia prima para la elaboración de otro producto en el Departamento, informará el tipo de producto final y las cantidades que se producirán, si es para comercializarlo hacia otras jurisdicciones informará nombres y apellidos o razón social, identificación, uso y lugares de almacenamiento de los adquirientes) | **Desnaturalizante, concentración y formulación a emplear cuando haya lugar** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**NOTA: Si se requiere relacionar una mayor cantidad de productos utilizar una misma tabla anexa.**

Para el efecto, del cumplimiento del procedimiento establecido por el Departamento de Nariño, se anexan los siguientes requisitos, así:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **REQUISITO** | **FOLIOS** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |

-----------------------------------------------------

**FIRMA**

**NOMBRE**

**DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN**

**CALIDAD EN LA QUE ACTUA**

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad y vecino de la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con \_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de la ciudad de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, actuando en mi calidad de Representante Legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con NIT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_y domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, AUTORIZO a la Gobernación de Nariño para que los actos administrativos de carácter particular que se profieran respecto de la entidad que represento, le sean notificados electrónicamente a mi representada, de acuerdo con lo previsto en los artículos 565 y siguientes del Estatuto Tributario Nacional y 56 de la Ley 1437 de 2011.Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_c.c. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |