Nombre o Razón Social\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C. o N.I.T. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizo la(s) notificación(es) por medio de correo electrónico ………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| COMPENSACIÓN  | DEVOLUCIÓN  |

TIPO DE IMPUESTO O DECLARACIÓN: (Seleccione una sola casilla)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IMPUESTO PREDIAL UNIFICADO (IPU) | IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (ICA)  | RETENCIÓN DE ICA  |
| AUTORETENCIÓN DE ICA |  OTRO IMPUESTO   | CUAL:  |

 CAUSA QUE OCASIONA LA DEVOLUCIÓN O COMPENSACIÓN: (Seleccione una sola casilla)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DOBLE PAGO | NO APLICACIÓN DE LÍMITES DE LEY | MODIFICACIÓN DE ÁREA  | MODIFICACIÓN DE TARIFA  |
| MODIFICACIÓN DE DESTINO ECONÓMICO | MODIFICACIÓN DE AVALÚO  | ERROR EN LIQUIDACIÓN | PAGO DE LO  NO DEBIDO  |
| MAYOR VALOR PAGADO  |  OTRA CAUSA:  | CUAL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

RELACIONE OTRA INFORMACIÓN RELEVANTE NECESARIA PARA EL PROCEDIMIENTO. (Opcional)

|  |
| --- |
| Ley o acuerdo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_No de resolución IGAC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_No. Catastral: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Otra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

NO OLVIDE QUE DEBE ANEXAR TODOS LOS SOPORTES NECESARIOS PARA ESTUDIAR SU PETICIÓN.

Dado en Fusagasugá, el día \_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 20 \_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES, DOY CONSENTIMIENTO EXPRESO AL MUNICIPIO DE FUSAGASUGÁ PARA CONFRONTAR, PROFUNDIZAR Y REALIZAR LOS TRAMITES SOLICITADOS EN EL PRESENTE FORMATO DE ACUERDO CON LOS PROCEDIMIENTOS INTERNOS, ASÍ COMO CON LAS AUTORIDADES COMPETENTES. **Nota:** *La alcaldía de Fusagasugá, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 ¨Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales¨, y sus decretos reglamentarios actuará bajo la calidad de responsable del tratamiento de sus datos personales. La información aquí registrada tiene como finalidad realizar trámites pertinentes para el proceso de compensación o devolución de impuestos.*

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **NOMBRE** | **FIRMA** |

 |