

INFORMACIÓN GENERAL

CONFIRMACIÓN DE DATOS

Empresas y otras entidades unipersonales o pluripersonales

6361

Versión 00

Denominación <b>SHOPTECH SAS EN FORMACION</b>	Nº de RUT <b>219281660011</b>
--	----------------------------------

Tipo de Entidad SAS EN FORMACIÓN	Residente Si
-------------------------------------	-----------------

Fecha Constitución / /	Nº Inscripción RNC 15907	Fecha Inscripción RNC 21/09/2022
---------------------------	-----------------------------	-------------------------------------

Períodos de Actividad	
Fecha Inicio/Reinicio de actividades 20/09/2022	Fecha de Cancelación de Actividades / /

Domicilio FISCAL

Calidad en que ocupa el Domicilio
-----------------------------------

Departamento MALDONADO	Localidad LA BARRA
---------------------------	-----------------------

Domicilio LAS ESPUMAS
--------------------------

NRO. DE PADRÓN	340	NRO. DE MANZANA	34
----------------	-----	-----------------	----

TEXTO LIBRE	AP 3
-------------	------

Otros Detalles de Ubicación ENTRE PALLAS T RAMBLA DE LOS VIENTOS
---

TELEFONO MOVIL	099197952
----------------	-----------

CORREO ELECTRONICO	ETIENNE DUBARRY@DESARROLLO.COM.UY
--------------------	-----------------------------------



Domicilio CONSTITUIDO

Departamento MONTEVIDEO	Localidad MONTEVIDEO
----------------------------	-------------------------

Domicilio 18 DE JULIO 1744 401
-----------------------------------

TELEFONO MOVIL	099197952
----------------	-----------

CORREO ELECTRONICO	ETIENNE DUBARRY@DESARROLLO.COM.UY
--------------------	-----------------------------------

Clasificación

Grupo	Nº de Grupo	Fecha Inicio	Fecha Fin
NOCEDE	2	20/09/2022	/ /

Actividad	Fecha Inicio	Fecha Fin
46520 COMERCIO POR MAYOR DE EQUIPO ELECTR. DE TELECOMUNICACION	20/09/2022	/ /

Actividad	Fecha Inicio	Fecha Fin
46411 COMERCIO AL POR MAYOR DE TEXTILES	20/09/2022	/ /

INFORMACIÓN GENERAL

CONFIRMACIÓN DE DATOS

Empresas y otras entidades unipersonales o pluripersonales

6361

Versión 00

Actividad	70209 OTRAS ACT. DE ADMINISTRACION Y CONSULTORIA DE ADMIN. DE	Fecha Inicio	20/09/2022	Fecha Fin	/ /
Actividad	73100 PUBLICIDAD	Fecha Inicio	20/09/2022	Fecha Fin	/ /
Actividad	46201 COMERCIO AL POR MAYOR DE LANA, CUERO Y CERDAS	Fecha Inicio	20/09/2022	Fecha Fin	/ /
Características Generales	OBLIGADO - FORMULARIO 2148 (1050)	Fecha Inicio	20/09/2022	Fecha Fin	/ /
Características Generales	OBLIGADO - FORMULARIO 2178	Fecha Inicio	20/09/2022	Fecha Fin	/ /
Obligación	IMP.RENTA ACT.ECONOMICAS	Característica	CONTRIBUYENTE	Fecha Inicio	20/09/2022
Obligación	PATRIMONIO ENTIDAD	Característica	CONTRIBUYENTE	Fecha Inicio	20/09/2022
Obligación	IVA GENERAL	Característica	CONTRIBUYENTE	Fecha Inicio	20/09/2022
Balance	OTRAS ACTIVIDADES		31/ 8	Fecha Inicio	20/09/2022
Condición	IMPORTADOR	Fecha Inicio	20/09/2022	Fecha Fin	/ /
Condición	EXPORTADOR	Fecha Inicio	20/09/2022	Fecha Fin	/ /

Vinculaciones nuevas

Tipo de Vínculo	REPRESENTANTE LEGAL SAS	RUT	913834955	Denominación	ROJAS ALEJANDRO	Fecha Inicio	20/09/2022	
Documento	DOCUMENTO DE IDENTIDAD ARGENTINA 35320867		Fch. Nacimiento	21/09/1990	Sexo	MASCULINO	Estado Civil	SOLTERO/A

Domicilio PARTICULAR

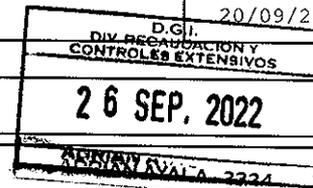
Departamento	MONTEVIDEO	Localidad	MONTEVIDEO
Domicilio	18 DE JULIO 1744 401		

Tipo de Vínculo	ESCRIBANO	RUT	217080770018	Denominación	TARAMASCO SIMONI PAULA	Fecha Inicio	20/09/2022	
Documento	CI URUGUAY 42204349		Fch. Nacimiento	10/04/1981	Sexo	FEMENINO	Estado Civil	CASADO/A

Tipo de Local	PRINCIPAL	Nombre Fantasía		Fecha de Inicio	20/09/2022
---------------	-----------	-----------------	--	-----------------	------------

Domicilio FISCAL

Calidad en que ocupa el Domicilio					
Departamento	MALDONADO	Localidad	LA BARRA		
Domicilio	LAS ESPUMAS				
NRO. DE PADRÓN	340	NRO. DE MANZANA	34		



INFORMACIÓN GENERAL

CONFIRMACIÓN DE DATOS

Empresas y otras entidades unipersonales o pluripersonales

6361

Versión 00

TEXTO LIBRE		AP 3	
Otros Detalles de Ubicación ENTRE PALLAS T RAMBLA DE LOS VIENTOS			
TELEFONO MOVIL		099197952	
CORREO ELECTRONICO		ETIENNE DUBARRY@DESARROLLO.COM.UY	
Actividad	46520 COMERCIO POR MAYOR DE EQUIPO ELECTR. DE TELECOMUNICACION	Fecha Inicio	20/09/2022
		Fecha Fin	/ /
Actividad	46411 COMERCIO AL POR MAYOR DE TEXTILES	Fecha Inicio	20/09/2022
		Fecha Fin	/ /
Actividad	70209 OTRAS ACT. DE ADMINISTRACION Y CONSULTORIA DE ADMIN. DE	Fecha Inicio	20/09/2022
		Fecha Fin	/ /
Actividad	73100 PUBLICIDAD	Fecha Inicio	20/09/2022
		Fecha Fin	/ /
Actividad	46201 COMERCIO AL POR MAYOR DE LANA, CUERO Y CERCAS	Fecha Inicio	20/09/2022
		Fecha Fin	/ /
<b>Acto y Fecha de Vigencia</b>			
Acto	INSCRIPCION	Fecha de Vigencia	20/09/2022
		Procedencia	PRESENCIAL
		Fecha de Presentación	26/09/2022
Documento de identificación		Firma	
Aclaración de Firma			
Funcionario Interviniente			
2324			





N° de RUT

**RUBRO 7 - OTROS DATOS****Condición**

Importador	Exportador	Asimilado a Exportador	Imprenta Autorizada
Usuario directo Z. Franca	Usuario indirecto Z. Franca	Administradora de Crédito	Entidad Colaboradora
Establecim. De Temporada	No Contribuyente	Ent.no resid. sin activ. empr.	Ent. resid. Atribuidora de rent.
Imprenta Autorizada WEB	Comercio autorizado Tax free	Registro INAC - CVA 90 días	Registro INAC - CVA 30 días
Exonerado	Otros (detallar)		
<b>Balance</b>	Día Mes	Día Mes	Día Mes
	31 08		

**Antecedentes**

En caso de inicio o reinicio por Transferencia, indicar la forma	Compra Total	Compra Parcial	Sucesión	Escisión	Fusión
	Conversión Total	Conversión Parcial	Otros (detallar)		
Nombre o denominación del antecesor	N° de Registro de Empresa		N° de RUT		
sucesor					

**RUBRO 8 - RÉGIMEN DE APORTACIÓN AL B.P.S.**

Industria y comercio	Servicios Personales	Rural	Construcción	Civil
----------------------	----------------------	-------	--------------	-------

**RUBRO 9 - DATOS DEL TITULAR**

<b>Persona Física (indicar)</b>		<b>Alta</b> <input checked="" type="checkbox"/>		<b>Permanencia</b>	
<b>Tipo de Vínculos</b>	VF SS	VF SS	VF SS	VF SS	VF SS
Dueño <input checked="" type="checkbox"/>	Director	Socio	Cónyuge Colab.	Administrador	Síndico
Ingresar Código (*)	Socio sin Administración	Socio Administrador conjunto	Socio Administrador indistinto		
	Representante	Representante Legal SAS	Otro		
Tipo de documento		N° de documento		País de origen del documento	
C.I.	DNI <input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	35.320.867	Argentina	<input checked="" type="checkbox"/>
1° Apellido		2° Apellido		1° Nombre	
ROJAS				ALEJANDRO	
Fecha de Nacimiento	Estado Civil	Sexo	Firma		
21/09/1990	SOLTERO	MASCULINO			
Tipo de residencia	NO Residente	Residente	País de residencia		
<b>Domicilio Particular</b>					
Departamento	Localidad	Calle	Número	Adjunto	Apart. Código postal
Montevideo <input checked="" type="checkbox"/>	MONTEVIDEO	AVDA. 18 DE JULIO	1744		401
<b>Complemento del domicilio</b>		N° torre, Edif., Block	Calle interna	Manzana	Solar
Ruta	Km.	Nombre del establecimiento	N° de Padrón	N° de Secc. Judicial	N° de Secc. Policial Paraje
Otros detalles de ubicación: (Ej. Entre calle y calle)					
Teléfono fijo		Fax	Teléfono móvil		Correo electrónico Otro correo electrónico o contacto

<b>Persona Física (indicar)</b>		<b>Alta</b>		<b>Permanencia</b>	
<b>Tipo de Vínculos</b>	VF SS	VF SS	VF SS	VF SS	VF SS
Dueño	Director	Socio	Cónyuge Colab.	Administrador	Síndico
Ingresar Código (*)	Socio sin Administración	Socio Administrador conjunto	Socio Administrador indistinto		
	Representante	Representante Legal SAS	Otro		
Tipo de documento		N° de documento		País de origen del documento	
C.I.	DNI <input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	35.320.867	Argentina	<input checked="" type="checkbox"/>
1° Apellido		2° Apellido		1° Nombre	
Fecha de Nacimiento	Estado Civil	Sexo	Firma		
Tipo de residencia	NO Residente	Residente	País de residencia		
<b>Domicilio Particular</b>					
Departamento	Localidad	Calle	Número	Adjunto	Apart. Código postal
<b>Complemento del domicilio</b>		N° torre, Edif., Block	Calle interna	Manzana	Solar
Ruta	Km.	Nombre del establecimiento	N° de Padrón	N° de Secc. Judicial	N° de Secc. Policial Paraje
Otros detalles de ubicación: (Ej. Entre calle y calle)					
Teléfono fijo		Fax	Teléfono móvil		Correo electrónico Otro correo electrónico o contacto

**Observaciones**

Firma del Representante o Autorizado		<b>TIMBRE PROFESIONAL</b>
Aclaración de firma	ALEJANDRO ROJAS	
Documento de Identidad	DNI ARGENTINO 35.320.867	

El/los firmante/s declara/n que los datos establecidos en este formulario son correctos y completos y que conoce/n las sanciones aplicables en caso de falsa declaración, previsto en los Art. 96 del Código Tributario y 239 del Código Penal.