

**SOLICITUD DE SANEAMIENTO DE DOCUMENTOS TRIBUTARIOS**  
(Señor(a) contribuyente, diligencie su formulario con tinta oscura y letra legible)

Diligencie la totalidad de la información. Si la solicitud es externa radíquela en las ventanillas de correspondencia de la Secretaría Distrital de Hacienda. Si la solicitud es interna relacione el CORDIS de origen, nombre del funcionario, área solicitante y remítala a la Oficina de Cuentas Corrientes y Devoluciones.

DATOS DE IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE					
<b>NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE:</b>					
IDENTIFICACION    C.C. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
Marque con X el tipo de identificación y diligencie los datos del contribuyente tal como aparecen en el documento de identificación o certificado de existencia y representación legal					
TIPO DE SOLICITUD					
<b>SOLICITUD EXTERNA</b>			<i>Espacio para uso exclusivo de la DIB</i>		
<b>DATOS DE CONTACTO DEL CONTRIBUYENTE</b>			<b>SOLICITUD INTERNA</b>		
<b>DATOS DEPENDENCIA SOLICITANTE</b>					
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN:			NOMBRE FUNCIONARIO SOLICITA		
MUNICIPIO/CIUDAD	DEPARTAMENTO		AREA SOLICITANTE		
TELÉFONO FIJO			EXTENSIÓN		
MÓVIL			CORDIS DE ORIGEN		
CORREO ELECTRONICO			CORREO ELECTRONICO		
Autorizo para que la respuesta sea enviada mediante correo electrónico    SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
INFORMACIÓN DEL DOCUMENTO TRIBUTARIO A SANEAR					
Tipo de Impuesto	No. de Formulario y No. sticker o autoadhesivo	Año Gravable	Campo a sanear	Dato errado	Dato correcto
Describa la razón por la cual solicita el saneamiento					
REQUISITOS					
<input type="checkbox"/> Fotocopia documento de identificación (Contribuyente, Representante legal, Apoderado)		<input type="checkbox"/> Formato único de solicitud de licencia de construcción (Para anticipo de delineación urbana)			
<input type="checkbox"/> Fotocopia de tarjeta de propiedad del vehículo		<input type="checkbox"/> Licencia de Construcción (Para declaración de delineación urbana)			
<input type="checkbox"/> Relacione otros anexos:					
		<input type="checkbox"/> Poder para actuar en representación del contribuyente			
DATOS DEL SOLICITANTE					
<input type="checkbox"/> Propietario <input type="checkbox"/> Poseedor <input type="checkbox"/> Apoderado			<i>Espacio para uso exclusivo de la DIB</i>		
<input type="checkbox"/> Representante legal <input type="checkbox"/> Otro. ¿Cuál?: _____			<input type="checkbox"/> Funcionario DIB		
NOMBRE <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 15px;"></span>					
Tipo de documento <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; height: 15px;"></span>		Número de documento <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 15px;"></span>			
FIRMA: _____					