



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN – ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Todos los campos con asterisco* son obligatorios / Nuestros trámites son gratuitos

*Fecha: ____/____/____

I. Información General Obligado Tributario

Nombre de la Entidad*: _____ Código Tributario*: _____

Razón Social*: _____ N° Cédula Jurídica/Física*: _____

Tipo de Empresa*: Agencia de Viajes Líneas Aéreas Transporte Terrestre

Transporte Marítimo

Vuelos Chárter Nombre Operador: _____

Código IATA: _____. Tipo de Venta*: Mostrador Virtual

N° Teléfono Oficina * ____/____/____ Celular ____/____/____

Fecha Inicio Operaciones*: ____/____/____ (dd/mm/aaaa).

II. Tipo de Impuesto a declarar*

Impuesto del 5% sobre el valor de pasajes vendidos en Costa Rica, para cualquier clase de viajes internacionales, ley 1917 del 29 julio 1955, art 46 inciso a), (**CR**).

Impuesto del 5% sobre el valor de pasajes cuyo origen de ruta sea Costa Rica, para cualquier clase de viajes internacionales ley 8694 11 diciembre 2008 adiciona inciso b) a ley 1917 del 29 julio 1955, (**OU**).

Impuesto de quince dólares (\$15.00) por el ingreso al país vía aérea, mediante boleto adquirido en el exterior, ley 8694 del 11 diciembre 2008, art 2, (**NW**).

III. Domicilio Fiscal

Provincia*: _____ Cantón*: _____ Distrito*: _____

Dirección por señas*: _____



IV. Dirección para Notificaciones

Provincia*: _____ Cantón*: _____ Distrito*: _____

Dirección por señas*: _____

Dirección Electrónica:

Correo electrónico 1*: _____

Correo electrónico 2: _____

V. Información Gerente de la entidad (Obligatorio si tienen Gerente)

Nombre Completo

N° Identificación

N° Teléfono

Correo electrónico

VI. Información encargado(a) de la declaración del Impuesto*

Nombre Completo*

N° Identificación*

N° Teléfono*

Correo electrónico*

VII. Información Representante Legal*

Nombre Completo*

N° Identificación*

N° Teléfono*

Correo electrónico*

VIII. Información Apoderado General o Generalísimo*

Nombre Completo*

N° Identificación*

N° Teléfono*

Correo electrónico*



IX. Información Apoderado Especial (Adjuntar Poder Especial. Obligatorio si tienen Apoderado Especial)

Nombre Completo	N° Identificación	N° Teléfono	Correo electrónico
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

X. Observaciones de la empresa:

Motivo*: Inscripción Actualización de datos

Declaro bajo fe de juramento que la información consignada en este documento es cierta, asumo las responsabilidades y consecuencias legales que correspondan en caso de omisión, falsedad o inexactitud.

**Nombre Apoderado General/Generalísimo*
o Apoderado Especial**

Firma*

USO EXCLUSIVO PARA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DEL ICT

Régimen Tributario*: General Simplificado

Generar periodos en sistema a partir del: mes* _____ quincena* _____ año* _____

Observaciones: _____

Nombre funcionario ICT*

Firma*



Autorización de firmas

Todos los campos con asterisco* son obligatorios / Nuestros trámites son gratuitos

*Fecha: ____/____/____

Yo*, _____ portador del documento de identidad número* _____ en mi condición de Apoderado General / Generalísimo sin límite de suma de*: _____ cédula jurídica número* _____ con facultades suficientes (*según personería jurídica anexa*) para otorgar el **poder especial** que se adjunta, **autorizo** a las personas abajo indicadas para que firmen digitalmente en mi nombre, las declaraciones juradas de impuestos sobre pasajes internacionales que recauda mi representada a favor del ICT de conformidad con la Ley N°8454 de Certificados, Firmas Digitales y Documentos Electrónicos, y su Reglamento. Asimismo, podrán firmar dichas declaraciones físicamente en casos excepcionales debidamente justificado ante la Administración Tributaria; debido que, en este acto prevalece el uso de firma digital:

Nombre Completo:

N° Cédula:

Correo Electrónico:

Impuesto:

CR
 OU
 NW

Observaciones: _____

***Firma: Apoderado General / Generalísimo**

(De no autorizar a terceras personas; indicar **N/A** en los espacios designados para personas autorizadas; para tomar nota que solamente el apoderado general/generalísimo firmará las declaraciones juradas de impuestos).

USO EXCLUSIVO DE LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DEL ICT

Consecutivo de autorización N°: *DAT-FD- _____ - _____

Autorización uso de firma digital en declaraciones juradas a partir del* ____/____/____.

Observaciones: _____

Nombre funcionario ICT *

Firma*