



FORMATO PARA PERSONAS NO DECLARANTES
(Establecido por art. 29 del Dcto.836/91)

AÑO GRAVABLE: _____

APELLIDOS Y NOMBRES: _____

CEDULA DE CIUDADANIA: _____ DE: _____

TELEFONO: _____

INGRESOS RECIBIDOS AL AÑO: \$ _____

PATRIMONIO BRUTO A DIC. 31: \$ _____

RELACION DE PERSONA A CARGO

APELLIDOS Y NOMBRES:	PARENTESCO	EDAD
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

FIRMA Y C.C. DEL CONTRIBUYENTE



Juntos lo logramos



Las empresas cooperativas
ayudan a construir
un mundo mejor

Nit. 860.024.575-7
PBX 5886666
Cra. 12 No. 89-28 P. 6
Bogotá, Colombia

Empleados de las Misiones Diplomáticas,
Organizaciones Internacionales, afines y otras

www.alianza.coop