



SUBSECRETARÍA DE ESTADO DE  
TRIBUTACIÓN

FECHA

18/03/2019

REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES-RUC

C: TORRES GONZALEZ LOURDES MARIA  
ELIZABETH

## CONSTANCIA-PERSONA FISICA

Persona Fisica  EIRL  Condominio  Sucesiones

## 1-DATOS GENERALES DEL CONTRIBUYENTE

RUC Actual	RUC Anterior	
Numero	DV	
3605629	4	TOGL901010Z
<b>Primer Apellido</b>	<b>Segundo Apellido</b>	<b>Apellido Casada</b>
TORRES	GONZALEZ	*****
<b>Nombres</b>		
LOURDES MARIA ELIZABETH		
<b>Razon o Denominacion Social / EIRL / Condominios / Sucesion (Nombre Fantasia - Persona Fisica)</b>		
TUTTI FRUTTI TIENDA DE REGALOS		
<b>Correo Electronico</b>		
contaltorres@gmail.com		

## 2- DATOS DE INSCRIPCION

<b>Fecha de Inscripcion</b>	<b>Numero de Orden de Impresion</b>	<b>Fecha de Ultima Actualizacion</b>
03/05/2013	*****	12/03/2019

## 3- DATOS DE CONSTITUCION EIRL, CONDOMINIO O SUCESION

<b>Inscripcion Registro Publico</b>	<b>Condominio o Sucesion</b>
<b>Numero</b>	<b>Pagina</b>
*****	*****
<b>Tipo Documento</b>	
*****	
<b>Fecha</b>	*****

## 4-DOMICILIO FISCAL

<b>Departamento</b>	<b>Distrito/Ciudad</b>	<b>Localidad/Compa?ia</b>	<b>Barrio</b>
CAPITAL	ASUNCION (DISTRITO)	ASUNCION (DISTRITO)	*****
<b>Direccion</b>	<b>Telefono</b>	<b>Telefono</b>	<b>Telefono</b>
CALLE, DR. PAIVA C/ ALFERES SILVA Numero #1885	(0981)756633	(0982)713805	(0972)222805
<input checked="" type="checkbox"/> Cuenta Corriente Catastral <input type="checkbox"/> Padron	<b>Numero</b>	00001-10-0188-01-00-00/015	

## 5- MES DE CIERRE DEL EJERCICIO

12

## 6-ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL

<b>Codigo</b>	<b>Descripcion</b>
47512	Comercio al por menor de hilos y artículos de mercería en almacenes especializados

## 7-ACTIVIDADES ECONOMICAS SECUNDARIAS

<b>Codigo</b>	<b>Descripcion</b>
47711	Comercio al por menor de prendas de vestir
74909	Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p.

## 8-OBLIGACIONES

<b>Codigo</b>	<b>Descripcion</b>	<b>Fecha Alta</b>
141	IRPC	03/05/2013
211	IVA General	03/05/2013

## 9- SUSPENSION TEMPORAL REGISTRO

<b>Fecha desde</b>	<b>Fecha hasta</b>	<b>Motivo</b>
--------------------	--------------------	---------------

## 10- ESTABLECIMIENTOS DEL CONTRIBUYENTE

<b>Fecha Apertura</b>	<b>Numero</b>	<b>Nombre Fantasia</b>
03/05/2013	001	MATRIZ
<b>Direccion</b>		
<b>Departamento</b>	<b>Distrito/Ciudad</b>	<b>Localidad/Compa?ia</b>
CAPITAL	ASUNCION (DISTRITO)	ASUNCION (DISTRITO)
<b>Direccion</b>	<b>Telefono</b>	<b>Telefono</b>
CALLE, DR. PAIVA C/ ALFERES SILVA Numero #1885	(0981)756633	(0982)713805
		(0972)222805

## 11- IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL

Tipo Documento	Numero	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres
*****	*****	*****	*****	*****

**12- CONDOMINIOS O SUCESORES**

Tipo Documento	Numero	DV	Nombre Completo / Razon o Denominacion Social
*****	*****	*****	*****

**13- OTRAS INFORMACIONES**

<input type="checkbox"/> 1- Importador	<input type="checkbox"/> 2- Exportador	<input type="checkbox"/> 3- Beneficios Ley 285/93
--	--	---



4786BACE6CD5D

**C: TORRES GONZALEZ LOURDES MARIA ELIZABETH**