

110-F-30

V.3

NIT

CC

TI

OTRO

¿Cuál?

**. NÚMERO**

**2**

D.V

**. NÚMERO DE TELÉFONO**

**5**

**. NÚMERO DE CELULAR**

**6**

**4**

**. OTRA**

**CUAL**

**1.**

**2.**

**3.**

**4.**

**5.**

**. CONTRIBUYENTE**

**1**

**2**

**. REPRESENTANTE LEGAL**

**3**

**. SERVIDOR PÚBLICO**

**No.**

**CARGO**

*(Servidor público)*

***ESTE FORMATO Y SU RADICACIÓN NO TIENEN NINGÚN COSTO***

**TIPO DE DOCUMENTO**

**. EXISTE UN ACUERDO DE PAGO VIGENTE**

**2**

**E. FIRMA**

*(De quien realiza la solicitud de retiro del BDME)*

**NOMBRE**

**FIRMA**

**C. ANEXOS**

*(Relacione los documentos que anexa a la solicitud)*

**. DEUDA REPORTADA FUE CANCELADA**

**1**

**. CORREO ELECTRÓNICO**

**7**

**D. OBSERVACIONES**

**. SANEAMIENTO DE INFORMACIÓN**

**3**

**. NOMBRE COMPLETO / RAZÓN SOCIAL**

**3**

**. DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN**

**4**

**CIUDAD**

**CIUDAD**

**B. CAUSALES DE RETIRO DEL BDME**

*(Marque la opción por la cual solicita el retiro de los datos informados en el BDME)*

**SOLICITUD EXTERNA**

**A. DATOS DEL CONTRIBYENTE**

*(Reportado en el BDME)*

**1**

.

**TIPO DE IDENTIFICACIÓN**

**SOLICITUD INTERNA**

**SOLICITUD DE RETIRO DEL BOLETIN DE DEUDORES MOROSOS DEL ESTADO**

**DIRECCIÓN DISTRITAL DE COBRO**

**SUBDIRECCIÓN DE COBRO TRIBUTARIO**

Diligencie sin tachones, borrones ni enmendaduras

**CORDIS**