

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

**Datos del solicitante**

20. Tipo de documento	18. Número de Identificación	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres	
11. Razón social					12. Dirección seccional		Cód.

**Titular del saldo**

35. Tipo de documento	36. Número de Identificación	37. DV	38. Nombres y/o razón social
-----------------------	------------------------------	--------	------------------------------

**Datos corporativos**

24. Tipo de obligación	Cód.	25. Año gravable	26. Período
34. Nombre formulario o documento			Cód.

28. No. Formulario o documento	29. Fecha formulario o documento	30. Valor saldo \$	39. No. Folios	40. Declaración con arrastre por Saldo a Favor? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
--------------------------------	----------------------------------	--------------------	----------------	--

Firma funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres  
985. Cargo  
989. Dependencia

992. Area  
990. Lugar admitivo.  
991. Organización

997. Fecha expedición