



RESOLUCION N° 379/2008

PARANA, 13 NOV 2008

VISTO:

El Convenio de Complementación de Servicios entra la D.N.R.P.A y C.P. y la D.G.R. de la Provincia de Entre Ríos , y las facultades conferidas a ésta última por el Artículo 7º del Código Fiscal (T.O. 2006) y;

CONSIDERANDO:

Que el acuerdo antes mencionado, establece el uso de los formularios "13, 13 A y 31 A", para los trámites de inscripciones, transferencias y bajas realizados a través de los Registros Seccionales de la Propiedad del Automotor de la provincia de Entre Ríos;

Que dichos formularios no pueden utilizarse para la realización de trámites de vehículos no convocados por la D.N.R.P.A. y C.P., como así también para efectuar rectificaciones o ratificaciones de datos del padrón de contribuyentes del Impuesto a los Automotores;

Que para realizar los trámites señalados precedentemente, se utiliza el formulario DGR38, el que adolece de falencias y carece de campos para la incorporación de datos del contribuyente o del imponible, los que resultan indispensables para la administración del impuesto;

Que a los efectos de simplificar las tramitaciones y poner en vigencia un formulario que contenga todos los campos necesarios para una mejor gestión del Impuesto a los Automotores, resulta conveniente diseñar un modelo de formulario para tal fin;

Por ello:

**EL DIRECTOR GENERAL
DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE RENTAS
RESUELVE**

ARTICULO 1º: Aprobar los formularios "DGR-C50 y DGR-C50a (anexo)", que como Anexos, forman parte integrante de la presente.-

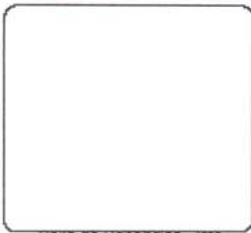
ARTICULO 2º: Disponer que los contribuyentes y/o responsables del Impuesto a los Automotores, deberán presentar los trámites de vehículos no convocados por la D.N.R.P.A. y C.P., como así también, efectuar rectificaciones o ratificaciones de datos del padrón de contribuyentes del Impuesto a los Automotores, utilizando los formularios aprobados por el artículo anterior de la presente.-

ARTICULO 3º: Derogar el formulario DGR38.-

ARTICULO 4º: Registrar, comunicar, publicar y archivar.-



Cdor. GUILLERMO LISMESKY
Director General de Rentas
DGR - Entre Ríos



ALTA: TRANSFERENCIA: OTROS:
 BAJA: RECTIFICACION:

DECLARACION JURADA
DGR - C50

Datos Titular Principal
 Persona Física Sexo Masculino Sexo Femenino
 Tipo Documento: (a) N°
 Persona Jurídica incluso Sociedad de Hecho

CUIT / CUIL / CDI (b) TITULAR PRINCIPAL										DOMINIO VIGENTE	COD. CHAPA	DOMINIO ANTERIOR	COD. CHAPA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

RUBRO 1 IDENTIFICACION DEL VEHICULO

MARCA Y MODELO
 TIPO (c) MODELO / AÑO
 MOTOR MARCA N° MOTOR CILINDRADA C.C.
 N°-CHASIS PESO TOTAL (Kg) TARA (d) CARGA MAX. (d)
 FECHA ADQUISICION FECHA CAMBIO RADICACION IMPORTE
 VEHICULO NACIONAL VEHICULO IMPORTADO USO DEL VEHICULO (e)

RUBRO 2: IDENTIFICACION DEL TITULAR

Apellido y Nombre o Denominación Porcentaje (f) %
Domicilio de Radicación: (Calle/Ruta) (b) N° / Km. (b)
 Sector / Bloque Tira (b) Torre Piso Depto. Oficina (b) Manzana Barrio / Paraje Est. Postal / Otros (b):
 Departamento Teléfono
 Distrito Fax
 Localidad Prov. Código Postal
Domicilio Postal: (Calle/Ruta) (b) N° / Km. (b)
 Sector / Bloque Tira (b) Torre Piso Depto. Oficina (b) Manzana Barrio / Paraje Est. Postal / Otros (b):
 Departamento Teléfono
 Distrito Fax
 Localidad Prov. Código Postal

RUBRO 3 SOLICITUD

El que suscribe Doc. Ident. tipo N°
 En su carácter de: **Propietario / Apoderado (b)** solicita **Alta - Baja - Transferencia - Rectificación (b)** por: (g)

Declaro bajo Juramento que los datos consignados en éste formulario son correctos y completos según mi leal saber y entender.
 Lugar: Fecha

Firma del Contribuyente

IMPORTANTE: Este documento debe conservarse en perfecto estado, verificando previamente que contenga fecha, oficina, sello y firma del funcionario autorizado. No se aceptará trámite alguno sin su presentación.

RUBRO 4: CODIFICACION e INGRESO DE DATOS **Uso exclusivo REPRESENTACION TERRITORIAL**

Tipo Trámite Código Marca Oficina Radicación Departamento Distrito Localidad Uso

En fecha ha sido dado de Alta - Baja - Transferido (b) / han sido rectificadas los datos de (b) este automotor, de los Registros Impositivos de esta Provincia, en virtud del motivo consignado por su/sus propietarios

Lugar: Fecha

RESERVADO PARA FIRMA Y ACLARACION JEFE OFICINA RECEPTORA

RUBRO 5: VERIFICACION y CONTROL **Uso exclusivo DEPARTAMENTO AUTOMOTORES**

Tipo Trámite Código Marca Oficina Radicación Departamento Distrito Localidad Uso

REVISO: <input type="text"/>	FECHA: <input type="text"/>	RESERVADO PARA FIRMA y ACLARACION
MODIFICO: <input type="text"/>	FECHA: <input type="text"/>	RESERVADO PARA FIRMA y ACLARACION

[Handwritten signature]

RUBRO 6

Sellado Transferencia	
Certificado Libre Deuda	
Repos. Fojas, Baja	
Actualización	
Sub-total	
Interés	
Multa	
TOTAL	

ESPACIO RESERVADO PARA EL TIMBRADO FISCAL

VALOR DE LA OPERACION \$

FECHA DE LA OPERACION/...../.....

RUBRO 7 LIBRE DEUDA

CERTIFICO que por el vehículo referenciado precedentemente se ha pagado el Impuesto a los Automotores hasta el del año inclusive.

DEVOLVIO CHAPAS SI / NO CANTIDAD

..... de
 lugar y fecha firma jefe Of. Receptora Sello de la Repartición

RUBRO 8 COMUNICACION DE TRANSFERENCIA VEHICULOS NO CONVOCADOS POR EL REGISTRO NACIONAL

Los que suscriben domiciliado en la calle Nro. de la localidad de en su carácter de vendedor y domiciliado en la calle Nro. de la localidad de como comprador del vehículo detallado al frente. Chapa provincial Nro. solicitan se tome nota de la transferencia de que se trata en el Registro Provincial, haciendo constar que la operación se ha efectuado por la suma de pesos:

(\$)(en números).

..... firma comprador Doc. Nro. firma vendedor Doc. Nro. firma cónyuge vendedor Doc. Nro.
..... firma condómino comprador Doc. Nro. firma condómino vendedor Doc. Nro. firma cónyuge condómino vendedor Doc. Nro.

CERTIFICO que las firmas que anteceden son auténticas y que acreditan identidad con documentos han sido puestas en mi presencia. Constando en el Libro de Acta nro. Folio Nro. Tomo Nro. y que han firmado en carácter de

..... de
 lugar y fecha Sello y firma del que Certifica

RUBRO 9 ANTECEDENTES Y OBSERVACIONES

SE TOMO RAZON DE LA TRANSFERENCIA COMUNICADA (Tachar lo que no corresponda)

Pagos anteriores:

Procedencia: Baja de

Obs.:

..... de
 lugar y fecha Firma Jefe Of. Receptora Sello de la Repartición

Sr. Contribuyente: El domicilio postal es a los efectos de enviar el aviso de vencimiento, debiendo declarar calle y numero de puerta, evitando nombres de barrios, calles sin nombres u otros cuya localización resulte dificultosa.

La falta de recepción del aviso de vencimiento no es causal para el pago fuera de termino y no exime de su obligación de abonar el impuesto correspondiente

- | | |
|---|--|
| (a): Validos exclusivamente DNI-LE-LC, salvo extranjeros sin DNI (CI-PAS). | (b): Tachar lo que no corresponda. |
| (c): Consignar "Automóvil", "Camión", "U. De Trac.", "Furgón", "Motocicleta", etc. | (d): Solo para vehículos de carga. |
| (e): Remises, Taxis, Ambulancias, Uso Oficial, Uso Agrop., Transp. de Pasajeros. | (f): Consignar la parte proporcional que corresponde a cada contribuyente. |
| (g): Indicar Motivo. | |
| (h): A los efectos de este tributo, el contrib. consignara el domicilio de radicac. de la jurisdicción que corresponda a la guarda habitual del vehículo. | |

DGR-C50



Declaración Jurada
DGR-C50/a

SELLO DE RECEPCION JEFE
REPRESENTACION TERRITORIAL

Identificación de los Co-titulares

COD. CHAFA	DOMINIO VIGENTE	COD. CHAFA	DOMINIO ANTERIOR

RUBRO 1: IDENTIFICACIÓN DE CO-TITULARES

Apellido y Nombre o Denominación

Porcentaje (a) %

Persona Física Sexo Masculino Sexo Femenino Persona Jurídica incluso Sociedad de Hecho

Tipo Documento: (b) DNI LE LC CI PAS Nº

CUT / CUIL CDI (c)

Domicilio Postal: (Calle/Ruta) (b) Nº / Km. (c)

Sector / Bloque Tira (c) Torre Piso Depto. Oficina (c) Manzana Barric / Paraje Est. Postal / Otros (b):

Departamento Teléfono

Distrito Fax

Localidad Prov. Código Postal

Apellido y Nombre o Denominación

Porcentaje (a) %

Persona Física Sexo Masculino Sexo Femenino Persona Jurídica incluso Sociedad de Hecho

Tipo Documento: (b) DNI LE LC CI PAS Nº

CUT / CUIL CDI (c)

Domicilio Postal: (Calle/Ruta) (b) Nº / Km. (c)

Sector / Bloque Tira (c) Torre Piso Depto. Oficina (c) Manzana Barric / Paraje Est. Postal / Otros (b):

Departamento Teléfono

Distrito Fax

Localidad Prov. Código Postal

Apellido y Nombre o Denominación

Porcentaje (a) %

Persona Física Sexo Masculino Sexo Femenino Persona Jurídica incluso Sociedad de Hecho

Tipo Documento: (b) DNI LE LC CI PAS Nº

CUT / CUIL CDI (c)

Domicilio Postal: (Calle/Ruta) (b) Nº / Km. (c)

Sector / Bloque Tira (c) Torre Piso Depto. Oficina (c) Manzana Barric / Paraje Est. Postal / Otros (b):

Departamento Teléfono

Distrito Fax

Localidad Prov. Código Postal

INSTRUCTIVO

- (a) Consignar el porcentaje que corresponda en caso de existir mas de un titular
- (b) Válidos exclusivamente DNI-LE-LC. Salvo extranjeros sin DNI (CI-PAS)
- (c) Tachar lo que no corresponda