



Gobierno de Entre Ríos

RESOLUCION N° 205 /DGR

PARANA, 17 JUL. 2008

**VISTO**

El Formulario DGR A23, y

**CONSIDERANDO**

Que resulta necesario adecuar el citado formulario, a los fines de facilitar los deberes formales a cumplimentar por parte de los Contribuyentes inscriptos en el Impuesto sobre los Ingresos Brutos (Régimen Simplificado);

Que las modificaciones que se introducen tienen por objeto evitar a los sujetos del mencionado Régimen la utilización del Aplicativo Vigente (O.T.D. v2.06), que se utiliza para modificación de datos del resto de los Impuestos Declarativos;

Por ello:

**EL DIRECTOR DE IMPUESTOS  
A CARGO DE LA  
DIRECCION GENERAL DE RENTAS**

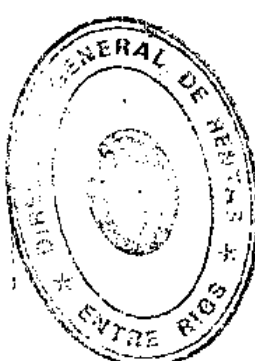
**RESUELVE:**

**Artículo 1º:** Modificar y aprobar el nuevo Formulario DGR A23, el que como Anexo Único forma parte integrante de la presente, y que se utilizará a los fines de efectuar altas, bajas y modificaciones de datos, por parte de los contribuyentes del Impuesto sobre los Ingresos Brutos (Régimen Simplificado).-

**Artículo 2º:** Registrar, comunicar, publicar y archivar.-

*MA*

DIRECCION GENERAL DE RENTAS  
Estrada: 21/08/08  
Salida: [Firma]  
DGR



*[Firma]*  
Cdor. DAMIAN ZOF  
Director de Impuestos  
V/C Dirección General de Rentas

**REGIMEN SIMPLIFICADO DE INGRESOS BRUTOS-****DGR - A23**

FECHA Y SELLO DE RECEPCION

SOLICITUD DE INSCRIPCION

RECATEGORIZACION / MODIFICACION

BAJA

PERSONA FISICA

SOCIEDAD DE HECHO

SUCESIONES INDIVISAS

CUIT

REGIMEN IVA

MONOTRIBUTO

MONOTRIBUTO EVENTUAL

R.I.

EXE.

**RUBRO 1: REGIMEN SIMPLIFICADO-CATEGORIA: SERVICIO/RESTO ACTIVIDADES**

CATEGORIA	INGRESOS BRUTOS ANUALES DEVENGADOS	OPCION		FECHA INICIO	FECHA BAJA
		SERVICIOS	RESTO ACTIV.		
I	DESDE \$ 1 HASTA \$ 6.000				
II	DESDE \$ 6.001 HASTA \$ 12.000				
III	DESDE \$ 12.001 HASTA \$ 18.000				
IV	DESDE \$ 18.001 HASTA \$ 24.000				
V	DESDE \$ 24.001 HASTA \$ 30.000				
VI	DESDE \$ 30.001 HASTA \$ 36.000				

**RUBRO 2: APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL**

APELLIDO

APELLIDO MATERNO APELLIDO CASADA

NOMBRES

FECHA DE NACIMIENTO	D	M	A	SEXO			NACIONALIDAD			TIPO Y NRO DE DOCUMENTO
				F	M		ARG.	EXT.		

RAZON SOCIAL

**RUBRO 3: DOMICILIO FISCAL**

CALLE: N° Piso: Dpto.:

Telefono: E-Mail:

LOCALIDAD: DEPARTAMENTO: PROVINCIA: C.P.:

**RUBRO 4: DOMICILIO DE LA ACTIVIDAD PRINCIPAL**

CALLE: N° Piso: Dpto.:

Telefono: E-Mail:

LOCALIDAD: DEPARTAMENTO: PROVINCIA: C.P.:

**RUBRO 5: SUCESIONES INDIVISAS**

Fallecimiento del Causante-Lugar

CARATULACION DE AUTOS FECHA:

JUZGADO Y SECRETARIA DONDE SE TRAMITA

DATOS DEL APODERADO/ ADMINISTRADOR / HEREDERO APELLIDO Y NOMBRES	NACIONALIDAD:	TIPO Y NRO. DE DOCUMENTO
---	---------------	--------------------------