



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**

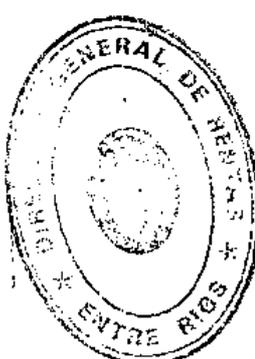
RESUELVE:

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]
DIRECCION GENERAL DE RENTAS



[Firma]
Cdor. DAMIAN ZOF
Director de Impuestos
M/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
---	---------------	-------------------------