

INGRESOS BRUTOS - EFECTORES -



FECHA Y SELLO DE RECEPCION

SOLICITUD DE INSCRIPCION

MODIFICACION

BAJA

PERSONA FISICA

MONOTRIBUTO SOCIAL / EFECTOR

A23 / E

CUIT:

RUBRO 1: INGRESOS BRUTOS

	FECHA INICIO	FECHA BAJA
INGRESOS BRUTOS / EFECTORES		

RUBRO 2: APELLIDO Y NOMBRE

APELLIDO

APELLIDO MATERNO

APELLIDO CASADA

NOMBRES

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

RUBRO 3: DOMICILIO FISCAL

CALLE:	N°	Piso:	Dpto.:
Teléfono:	E-Mail:		
LOCALIDAD:	DEPARTAMENTO:	PROVINCIA:	C.P.:

RUBRO 4: DOMICILIO DE LA ACTIVIDAD PRINCIPAL

CALLE:	N°	Piso:	Dpto.:
Teléfono:	E-Mail:		
LOCALIDAD:	DEPARTAMENTO:	PROVINCIA:	C.P.:

RUBRO 5: DETALLE DE ACTIVIDADES
Actividad Principal

Exento	Código actividad	FECHA INICIO
LEY		
9779		

OBSERVACIONES:

El que suscribe..... en su carácter de

.....declara que los datos consignados en el formulario son correctos, completos y que la presente se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener siendo fiel expresión de la verdad.-

LUGAR Y FECHA

FIRMA

RESERVADO PARA CERTIFICACION DE FIRMA

Certifico que la firma que antecede pertenece al/a Sr./Sra.....

Firma y aclaración

O R I G I N A L D I R E C C I O N

INGRESOS BRUTOS - EFECTORES -



FECHA Y SELLO DE RECEPCION

SOLICITUD DE INSCRIPCION

MODIFICACION

BAJA

PERSONA FISICA

MONOTRIBUTO SOCIAL / EFECTOR

A23 / E

CUIT:

RUBRO 1: INGRESOS BRUTOS

	FECHA INICIO	FECHA BAJA
INGRESOS BRUTOS / EFECTORES		

RUBRO 2: APELLIDO Y NOMBRE

APELLIDO

APELLIDO MATERNO

APELLIDO CASADA

NOMBRES

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

RUBRO 3: DOMICILIO FISCAL

CALLE:	N°	Piso:	Dpto.:
Teléfono:	E-Mail:		
LOCALIDAD:	DEPARTAMENTO:	PROVINCIA:	C.P.:

RUBRO 4: DOMICILIO DE LA ACTIVIDAD PRINCIPAL

CALLE:	N°	Piso:	Dpto.:
Teléfono:	E-Mail:		
LOCALIDAD:	DEPARTAMENTO:	PROVINCIA:	C.P.:

RUBRO 5: DETALLE DE ACTIVIDADES

Actividad Principal	Exento	Código actividad	FECHA INICIO
	LEY		
	9779		

OBSERVACIONES:

El que suscribe..... en su carácter de

.....declara que los datos consignados en el formulario son correctos, completos y que la presente se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener siendo fiel expresión de la verdad.-

LUGAR Y FECHA

FIRMA

RESERVADO PARA CERTIFICACION DE FIRMA

Certifico que la firma que antecede pertenece al/a Sr./Sra.....

Firma y aclaración

D U P L I C A D O C O N T R I B U Y E N T E