DIRECCIÓN PROVINCIAL DE RENTAS	SELLO DE RECEPCIÓN	**F-0203** IMPUESTO SOBRE LOS INGRESOS BRUTOS Formulario de Solicitud Bonificación art. 287º Código Fiscal

CUIT | Nº INSC. CONVENIO MULTILATERAL | REGISTRO LOCAL

CONTRIBUYENTE:

APELLIDO Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:

DOMICILIO FISCAL (1):

CALLE: Nº: BARRIO:

LOCALIDAD: PROVINCIA: C. POSTAL:

TELÉFONO: E-MAIL:

DETALLE DE LOS DOCE ULTIMOS ANTICIPOS EXIGIBLES (INMEDIATOS ANTERIORES A LA FECHA DE SOLICITUD)

ANTICIPO (MM/AAAA)	BASE IMPONIBLE	IMPUESTO DETERMINADO	FECHA DE PRESENTACIÓN	FECHA DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO

Observaciones:

El que suscribe ……

DNI/LE/LC/CI Nº _____ en carácter de (2) _____ declara bajo juramento que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, y que esta Declaración se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad y que cumple con los requisitos establecidos en la RG Nº 1446/2016.

	Certificación de firma por funcionario de DPR, Escribano, juez o entidad bancaria
_____ firma, lugar y fecha	

(1) Domicilio Fiscal actualizado

(2) Titular, apoderado, administrador