

F-0010

REGISTRO (1)

C.U.I.T

SOLICITUD DE

INSCRIPCIÓN

MODIFICACIÓN DE DATOS

RUBRO 1 - DATOS DEL CONTRIBUYENTE

APELLIDO	NOMBRES COMPLETOS
----------	-------------------

FECHA DE NACIMIENTO	DIA	MES	AÑO	SEXO (2)		TIPO (2)			DOCUMENTO DE IDENTIDAD				
				F	M	DNI	LC	LE					

INSCRIPCIÓN SUCESIÓN INDIVISA (2) FECHA DE FALLECIMIENTO

APELLIDO Y NOMBRE DEL ADMINISTRADOR JUDICIAL:

NOMBRE FANTASÍA DEL LOCAL COMERCIAL	SUCURSALES
	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

RUBRO 2 - DOMICILIO REAL O LEGAL

CALLE										N°				
SECTOR	TORRE	PISO	OFIC/DPTO/LOCAL			MANZANA	BARRIO	PARAJE	ESTAFETA POSTAL	OTROS DATOS				
LOCALIDAD:										CODIGO POSTAL				
PARTIDO O DEPARTAMENTO:														
PROVINCIA:														

DOMICILIO FISCAL

CALLE										N°				
SECTOR	TORRE	PISO	OFIC/DPTO/LOCAL			MANZANA	BARRIO	PARAJE	ESTAFETA POSTAL	OTROS DATOS				
LOCALIDAD:										CODIGO POSTAL				
PARTIDO O DEPARTAMENTO:														
PROVINCIA:														

LOCATARIO DE INMUEBLES SI NO N° DE PADRÓN:

DOMICILIO FISCAL ELECTRÓNICO

EMAIL / DOMICILIO FISCAL ELECTRÓNICO:

RUBRO 3 - DATOS RELACIONADOS A LA ACTIVIDAD

ACTIVIDADES SEGÚN NOMENCLADOR VIGENTE	CODIGO					FECHA DE INICIO/BAJA					(3)	
ACTIVIDAD PRINCIPAL:												
ACTIVIDADES SECUNDARIAS:												

OBSERVACIONES (4):

DATOS FISCALES COMPLEMENTARIOS

CATEGORÍA MONOTRIBUTO CATEGORÍA EN I.V.A CANTIDAD DE EMPLEADOS

EL QUE SUSCRIBE, DON.....
EN SU CARÁCTER DE (5).....AFIRMA QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTE
FORMULARIO, SON CORRECTOS Y COMPLETOS, Y QUE HA CONFECCIONADO ESTA DECLARACIÓN JURADA, SIN
OMITIR NI FALSEAR DATO ALGUNO QUE DEBA CONTENER, SIENDO FIEL EXPRESIÓN DE LA VERDAD.

LUGAR Y FECHA:

FIRMA:

(1) Si la inscripción es por primera vez, este dato será completado por la D.P.R
(2) Marcar con "X" según corresponda
(3) Colocar "I" en caso de Inicio ó "B" en caso de BAJA
(4) Descripción adicional y específica de la actividad
(5) Titular, Apoderado, Administrador