



ADMINISTRACION
PROVINCIAL DE
IMPUESTOS

SOLICITUD DE INSCRIPCION
IMPUESTO DE SELLOS
POR DECLARACION JURADA



Provincia de Santa Fe

APELLIDO Y NOMBRE o RAZON SOCIAL				VERIFICAR TICKET REPOSICIÓN CODIGO 91145			
				NUMERO DE CUENTAS ASIGNADOS			
DOMICILIO: Calle, Número, Piso, Departamento u Oficina				N° C.U.I.T.			
				Contribuyente Directo:			
LOCALIDAD Y DEPARTAMENTO			CODIGO POSTAL			Agente de Retención:	
CAUSA DE LA INSCRIPCION (Marcar con X)						Agente de Percepción	
Contribuyente Directo <input type="checkbox"/>		Agente de Retención <input type="checkbox"/>		Agente de Percepción <input type="checkbox"/>			
TIPO DE EXPLOTACION o ACTIVIDAD REALIZADA				NUMERO DE INSCRIPCION EN ACTIVIDADES ECONOMICAS			
FECHA DE INICIACION		REGISTRACIONES CONTABLES (Marcar con X)			Carácter del Establecimiento		
Día	Mes	Año	Rubricadas	Sin Rubricar	Principal		Sucursal
			1 - <input type="checkbox"/>	2 - <input type="checkbox"/>	3 - <input type="checkbox"/>	7 - <input type="checkbox"/>	8 - <input type="checkbox"/>
PARA SOCIEDADES LEGALMENTE CONSTITUIDAS							
Naturaleza Jurídica	N° C.U.I.T.	DATOS DE INSCRIPCION EN EL REG. PUBLICO DE COMERCIO			Decreto P. Jur.	Otros Datos C.	
		LUGAR		SECCION			Fecha
		Fecha	Tomo	Folio	N°	Fecha	Duración
NOMINA DE LOS INTEGRANTES DE LA SOCIEDAD Y/O DIRECTORIO							
Apellido y Nombres	1	N° C.U.I.T.	Doc. Identidad	Domicilio Particular	2	Firmas	
<p>1 - Indicar con X el cuadro que corresponda a Integrantes del Directorio que trabajen efectivamente en la sociedad. 2 - Indicar con X el cuadro que corresponda a socios autorizados a firmar Declaraciones Juradas.</p>							
OBSERVACIONES:							
Firma y Sello Receptor				El que suscribe			
				Apellido materno D.I. N°			
Firma				en su carácter de declara bajo juramento que los datos consignados son correctos y completos.			
				Teléfono			
Firma				Domicilio Particular			
						
Firma				Fecha / /			
						