



ADMINISTRACION
PROVINCIAL DE
IMPUESTOS
Provincia de Santa Fe

**SOLICITUD DE EXENCIÓN
IMPUESTOS SELLOS Y PATENTE
UNICA SOBRE VEHICULOS**

**VERIFICAR TICKET REPOSICIÓN
CÓDIGO 91066 / 91011**

ORIGINAL (con reposición) para A.P.I. - DUPLICADO para el contribuyente

Lugar y Fecha:

SEÑOR:
ADMINISTRADOR PROVINCIAL DE IMPUESTOS
Presente

Quién suscribe con documento de identidad TIPO N°:
..... con DOMICILIO FISCAL en C.U.I.T. /
C.U.I.L. / C.D.I. N° solicita la EXENCIÓN de los impuestos de Sellos y Patente Única sobre Vehículos por la MAQUINA
AGRICOLA / TRACTOR / ACOPLADO RURAL (*), Marca, Motor N°: Chasis N°:
....., de mi propiedad según factura / boleto de fecha, adquirida a

Para que se verifique la situación tributaria que presenta ante la Provincia de Santa Fe expresa, con carácter de DECLARACION JURADA, (*)
estar / no estar inscripto y/o tener cuentas canceladas / pendientes, en:

. Impuesto s/ los Ingresos Brutos	Número:
- Agente de Retención o Percepción	Número:
. Aportes Sociales - Ley 5110	Número:
- Convenios de Pago	Número/s:
- Apremios	Número/s:
. Impuesto de Sellos - Inscripción	Número:
. Impuesto Inmobiliario - Partida/s	Número/s:

. Impuesto Patente Única	Dominio/s
--------------------------	-----------------

☐

ADJUNTA documentación que avala lo solicitado en fojas útiles .
A la espera de una resolución favorable, saluda atentamente.

REFERENCIA: (*) Tachar lo que no corresponda

Firma y Sello Receptor

Firma Contribuyente / Responsable

Fecha Recepción: / /

Aclaración Firma:

Domicilio Postal:

TRAMITE DE URGENTE DESPACHO: Informe de las áreas involucradas, según secuencia:

A.- División PATENTE UNICA SOBRE VEHICULOS:

Dominio/s N°	Importe Deuda (\$)	Cancelada por Liquidación N°
■		
■		
■		
■		

Fecha: / /

.....
Firma y Sello Responsable Área

B.- División IMPUESTO INMOBILIARIO:

Partida/s Nº	Importe Deuda (\$)	Cancelada por Liquidación Nº
		
		
		
		

Fecha: / /

.....
Firma y Sello Responsable Área

C.- División INGRESOS BRUTOS Y LEY 5110:

INGRESOS BRUTOS		
Cuenta Nº	Importe Deuda (\$)	Cancelada por Liquidación Nº
		
LEY 5110		
Cuenta Nº	Importe Deuda (\$)	Cancelada por Liquidación Nº
		

Fecha: / /

.....
Firma y Sello Responsable Área

D.- Oficina CONVENIOS DE PAGO:

 Registra Convenios Impagos: ☐ SI ☐ NO ☐ DETALLE:

.....

Fecha: / /

.....
Firma y Sello Responsable Área

E.- Oficina de APREMIOS:

 Registra Apremio: ☐ SI ☐ NO ☐ DETALLE:

.....

Fecha: / /

.....
Firma y Sello Responsable Área

F.- Subdirección de FISCALIZACION

 Bajo Inspección: ☐ SI ☐ NO ☐ DETALLE:

.....

Fecha: / /

.....
Firma y Sello Responsable Área

G.- División SELLOS:

Inscripto Nº	Importe Deuda (\$)	Cancelada por Liquidación Nº
		

Fecha: / /

.....
Firma y Sello Responsable Área

Tramitación:

Se extiende **CERTIFICADO DE** Nº (se adjunta)

Fecha: / /

.....
Firma y Sello Responsable Área