



ADMINISTRACION  
PROVINCIAL DE  
IMPUESTOS

## SOLICITUD ACTUALIZACION DE CONVENIOS



Provincia de Santa Fe

Nº DE C.U.I.T.	Nº DE C.U.I.L.	Nº DE C.D.I.

<b>Nº DE CONVENIO:</b>	<b>Nº DE SOLICITUD:</b>
------------------------	-------------------------

Nombre y Apellido: .....

Razón Social: .....

Domicilio Actual: .....

Cuotas Impagas: .....

Fecha en que se efectuó o se efectuará el pago: .....

.....

Retira en Fecha

--	--	--

\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

ACLARACION

L.E. / L.C. / D.N.I. Nº: .....