



ADMINISTRACION
PROVINCIAL DE
IMPUESTOS

MARCAS Y SEÑALES

SOLICITUD DE RENOVACION, DUPLICADO O TRANSFERENCIA



Provincia de Santa Fe

VERIFICAR TICKET REPOSICION
CÓDIGO 97116

..... de de
Señor Jefe Ref.: (*) MARCA/SEÑAL N°:
Marcas y Señales DEPARTAMENTO:

PRESENTE

El/los que suscribe/n:

	APELLIDO Y NOMBRES	C.U.I.G. N°	D.N.I. / C.U.I.T. / C.U.I.L. / C.D.I. N°
(1)			
(2)			
(3)			

con domicilio fijado en, N° Localidad
..... C.P. Provincia, solicita/n se efectivice el trámite de (*)

RENOVACION / DUPLICADO / TRANSFERENCIA, para lo cual se acompaña la documentación correspondiente.

Saluda/mos atentamente.

..... FIRMA (1) FIRMA (2) FIRMA (3)

(*) Tachar lo que no corresponda

TRANSFERENCIA

NUEVO TITULAR: Apellido y Nombre

DOMICILIO: N°: Localidad:

C.P.: Provincia:

Posee BOLETO MARCA N°: DPTO.:

Posee BOLETO SEÑAL N°: DPTO.:

ENVIADA POR:

DOMICILIO: N°:

LOCALIDAD: C.P.:

PROVINCIA:

REMITIDA EL: / /

POR:

EXPEDIENTE:

RECIBI / REMANENTE / BOLETO

.....
FIRMA

.....
ACLARACION

DOMICILIO: N°

LOCALIDAD: C.P.:

PROVINCIA:

SELLO RECEPTOR

Importe \$

C.U.I.T. / C.U.I.L. N°:	C.U.I.G. N°:	C.D.I. N°:
TARJETA SANITARIA N° (SENASA)	PRODUCTOR AGROPECUARIO N° (Reg. Pcial. Dto. N° 1116/84)	

[illegible]

1 ARRENDADO **2** EMPLEADO **3** OCUPANTE **4** PROPIETARIO

SI		NO	
----	--	----	--