



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 Nº.:
..... con DOMICILIO FISCAL en C.U.I.T. /
C.U.I.L. / C.D.I. Nº solicita la EXENCIÓN de los impuestos de Sellos y Patente Única sobre Vehículos por la MAQUINA
AGRICOLA / TRACTOR / ACOPLADO RURAL (*), Marca, Motor Nº.: Chasis Nº:
....., 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 Nº	Importe Deuda (\$)	Cancelada por Liquidación Nº
■
■
■
■

Fecha: / /

Firma y Sello Responsable Área

B.- División IMPUESTO INMOBILIARIO:

Partida/s N°	Importe Deuda (\$)	Cancelada por Liquidación N°
.....
.....
.....
.....

Fecha: / /

Firma y Sello Responsable Área

C.- División INGRESOS BRUTOS Y LEY 5110:

INGRESOS BRUTOS		
Cuenta N°	Importe Deuda (\$)	Cancelada por Liquidación N°
.....
LEY 5110		
Cuenta N°	Importe Deuda (\$)	Cancelada por Liquidación N°
.....

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.- Dirección de FISCALIZACION

Bajo Inspección: SI NO DETALLE:

Fecha: / /

Firma y Sello Responsable Área

G.- División SELLOS:

Inscripto N°	Importe Deuda (\$)	Cancelada por Liquidación N°
.....

Fecha: / /

Firma y Sello Responsable Área

Tramitación:

Se extiende CERTIFICADO DE N° (se adjunta)

Fecha: / /

Firma y Sello Responsable Área