



ADMINISTRACION
PROVINCIAL DE
IMPUESTOS

MARCAS Y SEÑALES
SOLICITUD DE RENOVACION, DUPLICADO O
TRANSFERENCIA



Provincia de Santa Fe

VERIFICAR TICKET REPOSICION
CÓDIGO 97116

Señor Jefe

Marcas y Señales

Ref.: (*) MARCA/SEÑAL N°:

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:

REMITIDA EL: / /

DOMICILIO: N°:

POR:

LOCALIDAD: C.P.:

EXPEDIENTE:

PROVINCIA:

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	
----	--	----	--