



Lugar/Fecha: _____

AL DIRECTOR DE SISTEMATIZACIÓN Y CONTROL

DIRECCIÓN GENERAL DE RENTAS

S _____ / _____ D

Por medio de la presente solicito se otorgue Clave Fiscal (Res. Nº 505/17 DGR) para el organismo público cuyos datos se consignan a continuación:

ORGANISMO: _____

DEPENDENCIA: _____

CUIT: _____

CONCEPTO (indicar con una X):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> TASAS
INDICAR LETRA/S: _____ | <input type="checkbox"/> ACUERDO INTERJURISDICCIONAL |
| <input type="checkbox"/> AGENTES DE RETENCIÓN II.BB. | <input type="checkbox"/> ÓRDENES DE COMPRAS |

TELÉFONO/S: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

Sin otro particular me despido atentamente.

Firma
Aclaración
DNI: