



República Argentina
PROVINCIA DEL CHUBUT
MINISTERIO DE ECONOMÍA Y CRÉDITO PÚBLICO
DIRECCION GENERAL DE RENTAS
✉ ALEJANDRO MAIZ Y PJE. EZCURRA (9103) RAWSON –
CHUBUT
☎ (0280) 4481360 – 4481865

ANEXO II

FORMULARIO DE REPRESENTACIÓN

CONTRIBUYENTE O RESPONSABLE:

C.U.I.T.:

Don: con documento

Nº:....., en carácter de que prueba
mediante, AUTORIZA a

con documento Nº:....., nacido el/...../.....,

de estado civil , con domicilio en

..... y teléfono Nº..... , para que lo represente

ante la Dirección General de Rentas en el trámite de solicitud de Clave Fiscal.

De conformidad con lo expuesto, ambas partes firman al pie, en la ciudad de

....., Provincia de

a los días del mes de del año

Firma del Autorizado

Firma del Autorizante

Firma y sello de quien autentique las firmas del autorizado y del autorizante¹

¹ Las firmas del sujeto solicitante de Clave Fiscal, y del autorizado a efectuar el respectivo trámite, deberán estar autenticadas por Escribano, Juez de Paz, institución bancaria, autoridad policial o cualquier otro sujeto con facultades certificantes según las normas de la jurisdicción en la que actúen.