



SELLO FECHADOR DE RECEPCIÓN

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

AGENTES DE RETENCIÓN IMPUESTO DE SELLOS

El presente trámite para su validez deberá ser confirmado por la Dirección General de Rentas

PARA TRIBUTOS:

OTRO:

Nº de C.U.I.T.:

APELLIDO(S) Y NOMBRE (S) Ó RAZÓN SOCIAL

DOMICILIO FISCAL

| | | | | | | | |
|-----------|--|--------|--|------|--|-------|--|
| Calle: | | Nº | | Piso | | Dpto. | |
| Localidad | | Pcia. | | | | CP: | |
| Tel/ Cel: | | Email: | | | | | |

DOMICILIO ELECTRÓNICO FISCAL (Obligatoriedad de constitución por Res. Nº 1141/18 D.G.R.)

SI NO

DATOS DE LA ENTIDAD

Persona Humana

Persona Jurídica (Marque la opción correspondiente)

Sociedad Anónima

Unión Transitoria de Empresa

Mutuales

Sociedad de responsabilidad limitada.

Entidades cooperativas

Otros:

Sociedad unipersonal anónima
Soc. secc. IV del Cap. I

Asociación Civil

Sociedad colectiva

Fundaciones

AUTORIDADES, RESPONSABLES Y/O APODERADOS

| APELLIDO Y NOMBRE | TIPO / Nº DOCUMENTO | CARGO | DOMICILIO | TEL |
|-------------------|---------------------|-------|-----------|-----|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

OBSERVACIONES:

**EL FORMULARIO DEBERÁ LLENARSE EN COMPUTADORA O EN LETRA IMPRENTA
Se deberá adjuntar la siguiente documentación y tildar la casilla de verificación**

Persona Física:

Original y copia del DNI

Constancia de Inscripción en AFIP

Fotocopia de un servicio, en el cual conste el domicilio consignado en el formulario de inscripción o constancia de domicilio expedida por la autoridad policial correspondiente

- En el caso de no coincidir el domicilio del DNI con el de AFIP, puede consignar en el formulario de inscripción un domicilio fiscal que coincida con cualquiera de los dos mencionados
- Poder de Administración y/o Representación (copia certificada)

Persona Jurídica:

- Fotocopia del estatuto o contrato social. En caso de que en el mismo no conste el domicilio constituido y/o las autoridades designadas, deberá adjuntar:
- I. Acta de asamblea donde se fija el domicilio de la firma
 - II. Acta de asamblea con designación de autoridades
 - Constancia de Inscripción en AFIP
 - Fotocopia de un servicio en el cual conste el domicilio consignado en el formulario
 - Poder de Administración y/o Representación (copia certificada)

El que suscribe, Sr./Sra. _____ en su carácter de _____ de la entidad _____, afirma que los datos consignados en este formulario, son correctos y completos, como asimismo auténticas las firmas de los responsables y que éste se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno, siendo fiel expresión de la verdad.

Lugar y Fecha: _____

Firma (*): _____

(*) *En forma personal con DNI en presencia del Agente receptor de la DGR, o firma certificada mediante Escribano Público.*