

 <p><b>CORRIENTES</b> DIRECCIÓN GENERAL DE RENTAS CORRIENTES</p> <p>Asistencia al Contribuyente Recaudación Fiscalización Gestión de Deuda.</p> <p>gestión DE LA CALIDAD Sistema de Gestión de la Calidad Certificado por IRAM R.I. 9000-3211 Norma ISO 9001:2015</p>	<p>Sello Repartición</p> <p>Firma y aclaración de Recepción</p>	<p><b>FORMULARIO DE USOS MULTIPLES</b></p> <p>Form. 70.028</p>
---	---	--

Estado de Cuenta	<input type="checkbox"/>	Solicitud de Prescripción (1)	<input type="checkbox"/>
Constancia de Inscripción/No inscripción	<input type="checkbox"/>	Descargo de Intimación (2)	<input type="checkbox"/>

**DATOS DEL CONTRIBUYENTE**

Apellido y Nombre o Razón Social:													
Número de CUIT	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> </table>												
Número de Inscripción en Rentas		Fecha de Inscripción	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> </table>										

Domicilio Fiscal	Calle y Nro.										
	Dpto/Casa		Piso		Manzana		Sector		Monoblock		
	Barrio										
	Localidad						Código Postal				
	Dirección de Correo Electrónico						Te / Fax:				

Domicilio Postal	Calle y Nro.										
	Dpto/Casa		Piso		Manzana		Sector		Monoblock		
	Barrio:										
	Localidad						Código Postal				

**IMPUESTO AL QUE SE REFIERE**

Ingresos Brutos Local. (5)	<input type="checkbox"/>	Ingresos Brutos Agte. Percepción. (5)	<input type="checkbox"/>
Ingresos Brutos Convenio Multilateral. (5)	<input type="checkbox"/>	Inmobiliario Rural (3).	<input type="checkbox"/>
Ingresos Brutos Agte. Retención. (5)	<input type="checkbox"/>	Agente Retención de Sellos. (5)	<input type="checkbox"/>

**(5) INFRACCIÓN A LOS DEBERES FORMALES Y MATERIALES**

Infracciones Materiales	<input type="checkbox"/>	Infracciones Formales	<input type="checkbox"/>
-------------------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------

(3) Adrema/s	
--------------	--

Observaciones:	

Solicita asimismo que al finalizar el trámite, la entrega del Certificado que expida esa Dirección, se efectúe en la Receptoría:

Lugar y Fecha de presentación

.....  
Firma y Aclaración del Solicitante Titular / Apoderado (4)

(1) Se debe agregar en el campo observaciones los años por el que se solicita la prescripción.  
 (2) Se debe adjuntar fotocopia de la Intimación.  
 (4) Cuando el trámite lo realice un tercero este deberá presentar copia certificada del poder.  
 (5) Debe informar si los periodos a prescribir incluyen infracciones.

\* La Dirección podrá solicitar las aclaraciones o documentaciones complementarias que considere necesarias a los fines de la tramitación de la presente solicitud.  
 \*\*Los requisitos necesarios para la realización del trámite se encuentran establecidos en la GUIA DE TRAMITES vigente, la misma puede ser consultada en la página de la DGR [www.dgrcorrientes.gov.ar](http://www.dgrcorrientes.gov.ar) o en los puestos de atención al contribuyente CIAC - Receptorías y Delegaciones de la DGR Corrientes.