

**CORRIENTES**

Asistencia al Contribuyente  
 Recaudación  
 Fiscalización  
 Gestión de Deuda.  
 SISTEMA DE CALIDAD  
 R.T. 9000-3211  
 Sistema de Gestión de la Calidad  
 Certificado por IRAM  
 Norma ISO 9001:2015

**DIRECCIÓN GENERAL DE RENTAS CORRIENTES**

F. 2013

## Solicitud de Modificación de Datos-Inscripción- Re Inscripción- Alta / Cese de Actividades

**Apellido y Nombre o Denominación de la Entidad.** *CUIT/CUIL/CDI* *Establecimiento*

Apellido:  Apellido Materno:   
 Nombre:  Estado Civil:  Sexo:   
 Tipo Documento:  Numero:  Fecha Nac.:   
 Denominación de la Entidad:   
 Nombre de Fantasia:  Años Dur.:

**Domicilio Fiscal**

Calle:  Nro.:   
 Sector:  Torre:  Piso:  Of-Dep.:  Manzana:  Casa:   
 Localidad:  Barrio:  C.P.:   
 Departamento:  E-mail:  Prov.:   
 Teléfono:  Fax:  Fecha Vigencia:

**Domicilio Postal**

Calle:  Nro.:   
 Sector:  Torre:  Piso:  Of-Dep.:  Manzana:  Casa:   
 Localidad:  Barrio:  C.P.:   
 Departamento:  Prov.:   
 Teléfono:  Fax:  Fecha Vigencia:

**Forma Juridica de la Entidad**

Física  Fecha de Contrato

**Componentes de la Sociedad**

Apellido y Nombre	Domicilio	Nro. de Cuit	Cargo
-------------------	-----------	--------------	-------

**Tributo en el que registra Inscripción.**

Declaración Jurada Mensual	Nro. de Insc. <input type="text"/>	Fecha de Insc. <input type="text"/>
Declaración Jurada Anual	Nro. de Insc. <input type="text"/>	Fecha de Insc. <input type="text"/>

**Descripción de Actividades Económicas**

Código	Descripción	Régimen	Fecha Inicio	Fecha Cese

Solicito se otorgue la **CLAVE DE ACCESO VIRTUAL (CAV)** enviándola a la dirección de correo electrónico aceptando los términos de la Resoluciones Generales N° 55/2008 y 114/2013:

Declaro libre y voluntariamente mi decisión de constituir **DOMICILIO FISCAL ELECTRÓNICO (DFE)**, conforme a lo dispuesto por el artículo 23° bis de la Ley 3037 y sus modificaciones. A tal efecto, declaro conocer y aceptar en todos sus términos las condiciones de la operatoria establecidas en las cláusulas siguientes:

PRIMERA: La clave de acceso virtual seleccionada es de exclusivo conocimiento, constituyéndome en custodio de su confidencialidad y responsable de su uso. Por lo tanto, asumo las consecuencias de su divulgación a terceros, liberando a la Dirección General de Rentas de toda responsabilidad que de ello derive. Renuncio expresamente a oponer defensas basadas en la inexistencia o defecto de uso de la clave de acceso virtual o en la acreditación de la existencia de la transacción electrónica.

SEGUNDA: Las comunicaciones electrónicas no podrán revocarse bajo ninguna forma o medio a mi alcance.

TERCERA: Asumo la responsabilidad por el uso indebido o inadecuado del servicio web, haciéndome cargo de todos los daños y perjuicios correspondientes, sin que ello obste a la facultad de la Dirección General de Rentas a suspender o interrumpir dichos servicios.

CUARTA: La Dirección General de Rentas no asume ninguna responsabilidad por los inconvenientes que tuviera con el software, hardware, servicios o nodos ajenos a esta.

QUINTA: La Dirección General de Rentas podrá modificar en cualquier momento, las comunicaciones electrónicas disponibles y/o el servicio web correspondiente al domicilio fiscal electrónico, sin previo aviso.

SEXTA: Acepto la prueba de la existencia de las comunicaciones electrónicas que surjan de los elementos que componen el sistema informático de la Dirección General de Rentas y toda otra prueba emitida por el mismo que resulte hábil para acreditar las mismas.

SÉPTIMA: La Dirección General de Rentas podrá dejar sin efecto la relación que surja de la presente, notificándolo por medio fehaciente.

OCTAVA: Las notificaciones realizadas en el domicilio fiscal electrónico serán válidas y plenamente eficaces conforme lo establecido en el artículo 23° bis y 93° del Código Fiscal de la Provincia de Corrientes. (Ley 3037 y modificatorias).

NOVENA: Dejo expresa constancia que mi parte renuncia expresamente a oponer en sede administrativa o judicial, defensas relacionadas con la inexistencia de firma ológrafa en los actos administrativos y/o documentos notificados en el mismo.

DECIMA: Acepto el envío de avisos de nuevas notificaciones en mi correo electrónico. Con posterioridad podré cambiar este comportamiento en la opción Mensajes y Avisos.

El que suscribe Don

Lugar y Fecha \_\_\_\_\_

en su caracter de

Firma del Contribuyente \_\_\_\_\_

*Afirma que los datos consignados en este formulario, son correctos y completos, y que ha confeccionado esta declaración, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad. Asimismo acepta el fax como medio de comunicación formal para toda notificación de la Dirección General de Rentas.*

Aclaración \_\_\_\_\_

CUIT \_\_\_\_\_