

 CORRIENTES Ministerio de Hacienda y Finanzas Dirección General de Rentas  Asistencia al Contribuyente Recaudación Fiscalización Gestión de Deuda. GESTIÓN DE LA CALIDAD R.I. 9000-3211 Sistema de Gestión de la Calidad Certificado por IRAM Norma ISO 9001:2015			FORMULARIO DE USOS MÚLTIPLES Form. 70.028	
	Sello Repartición		Firma y aclaración de Recepción	
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:	<input type="text"/>			
Número de CUIT	<input type="text"/>			
Número de Inscripción en Rentas	<input type="text"/>	Fecha de Inscripción	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio Fiscal	Calle y Nro.	<input type="text"/>		
	Dpto/Casa	<input type="text"/>	Piso	<input type="text"/>
		Manzana	<input type="text"/>	Sector
			<input type="text"/>	Monoblock
	Barrio	<input type="text"/>		
	Localidad	<input type="text"/>	Código Postal	<input type="text"/>
	Dirección de Correo Electrónico	<input type="text"/>		Te / Fax:
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Domicilio Postal	Calle y Nro.	<input type="text"/>		
	Dpto/Casa	<input type="text"/>	Piso	<input type="text"/>
		Manzana	<input type="text"/>	Sector
			<input type="text"/>	Monoblock
	Barrio:	<input type="text"/>		
	Localidad	<input type="text"/>	Código Postal	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
IMPUESTO AL QUE SE REFIERE				
Ingresos Brutos Local.	<input type="checkbox"/>	Ingresos Brutos Agte. Percepción.	<input type="checkbox"/>	
Ingresos Brutos Convenio Multilateral.	<input type="checkbox"/>	Inmobiliario Rural (3).	<input type="checkbox"/>	
Ingresos Brutos Agte. Retención.	<input type="checkbox"/>	Agente Retención de Sellos.	<input type="checkbox"/>	
(3)Adrema/s	<input type="text"/>			
Observaciones:	<input type="text"/>			
	<input type="text"/>			
	<input type="text"/>			

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

* 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.dgrrcorrientes.gov.ar o en los puestos de atención al contribuyente CIAC - Receptorías y Delegaciones de la DGR Corrientes.

CONSULTE SOBRE ESTE TRÁMITE, llamando gratuitamente a nuestra **MESA DE AYUDA**, a los teléfonos **0800-555-7376** (Pcia. de Corrientes) o **0810-555-7376** (resto del país); o enviando un correo electrónico a mesadeayuda@dgrrcorrientes.gov.ar, o vía **Facebook** a nuestra Fan Page: www.facebook.com/DGRCorrientes/