



Form. 50.015

Sello Repartición
Firma y aclaración de Recepción**SOLICITUD DE ACOGIMIENTO
PLAN FACILIDADES DE PAGO
DECRETO 1030 / 04****Sres.****Dirección General de Rentas
Provincia de Corrientes**Ref.: **Solicita acogimiento Plan Facilidades de Pago Dto.1030/04**

DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO										
Apellido y Nombre o Razón Social										
CUIT				<input type="text"/>						
Domicilio Fiscal	Calle y N°									
	Depto/Casa	<input type="text"/>	<input type="text"/> Piso <input type="text"/>	<input type="text"/> Manzana <input type="text"/>	<input type="text"/> Sector <input type="text"/>	<input type="text"/> Monoblock <input type="text"/>				
	Barrio:								Código Postal	<input type="text"/>
	Localidad									
Dirección de Correo Electrónico								Te / Fax:		
ORIGEN DE LA DEUDA A FINANCIAR										
Diferencias determinadas por fiscalización (1)		Expediente Nº <input type="text"/> Año: <input type="text"/>								
		Inspector Actuante: <input type="text"/>								
Juicios de Apremio (1)		Expediente Judicial Nº <input type="text"/> Año: <input type="text"/>								
		Juzgado Interviniente: <input type="text"/>								
Concursos Preventivos/Quiebras (1)		Expediente Judicial Nº <input type="text"/> Año: <input type="text"/>								
		Juzgado Interviniente: <input type="text"/>								
DETALLE DE LAS OBLIGACIONES A CANCELAR (2)										
Impuesto sobre los Ingresos Brutos		MULTAS:								
Impuesto de Sellos		Formales <input type="text"/>		Materiales <input type="text"/>	Omisión <input type="text"/>					
Impuesto Inmobiliario Rural					Defraudación <input type="text"/>					
Observaciones: <input type="text"/>										
NÚMERO DE CUOTAS SOLICITADAS		<input type="text"/>								

El que suscribe en su carácter de (3) afirma que los datos consignados en la presente son correctos y completos y que esta Declaración se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad

Firma del Contribuyente / Responsable**NOTAS:**

- (1) Marcar con una cruz el origen de la deuda a financiar y adjuntar documentación probatoria del tipo de deuda seleccionada.
- (2) Marcar con una cruz el/los tipo/s de gravamen/es a cancelar. Se confeccionará para cada gravamen, una Planilla Determinativa, en la que deberá detallar los períodos, conceptos e importes a financiar.
- (3) Presidente, gerente u otro responsable.

CONSULTE SOBRE ESTE TRÁMITE , llamando gratuitamente a nuestra MESA DE AYUDA, a los teléfonos 0800-555-7376 (Pcia. de Corrientes) ó 0810-555-7376 (resto del país), o enviando un correo electrónico a mesadeayuda@dgrcorrientes.gov.ar .
--