Dirección General de RENTAS CORRIENTES		**CERTIFICADO FISCAL PARA CONTRATAR DTO.1029/04 y MODIFICATORIO**
Form. 030	Sello Repartición Firma y aclaración de Recepción	

Sres.
Dirección General de Rentas
de la Provincia de Corrientes
Presente

Ref.: Solicita Certificado Fiscal para Contratar

El que suscribe, manifiesta en carácter de Declaración Jurada conocer que configura condición indispensable para la obtención del Certificado Fiscal para Contratar por el término de ciento ochenta días corridos, no registrar obligaciones exigibles vencidas impagas con la Dirección General de Rentas a la fecha de tramitación de dicho Certificado.

DATOS DE IDENTIFICACION Y DOMICILIO	
Apellido y Nombre o Razón Social	
Número de CUIT	
Número de Inscripción en Rentas	

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

ACTIVIDAD DEL CONTRIBUYENTE			
Actividad Principal		**Código**	
Actividad Secundaria		**Código**	
Actividad Secundaria		**Código**	
Actividad Secundaria		**Código**	
Actividad Secundaria		**Código**	
Actividad Secundaria		**Código**	
Actividad Secundaria		**Código**	
Actividad Secundaria		**Código**	

……/…/…..
Lugar y Fecha de presentación

……
Firma y Aclaración del Contribuyente / Apoderado

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.**