
 <b>CORRIENTES</b> Ministerio de Hacienda y Finanzas Dirección General de Rentas  Asistencia al Contribuyente Recaudación Fiscalización Gestión de Deuda. GESTIÓN DE LA CALIDAD R.J. 9000-3211 Sistema de Gestión de la Calidad Certificado por IRAM Norma ISO 9001:2015	Sello Repartición Firma y claración de Recepción	<b>SOLICITUD DE EXCLUSION SUJETOS PASIBLES DE PERCEPCION EN ENTIDADES FINANCIERAS DTO. 75/03</b>  <b>Form. 40.025</b>
	<b>DATOS DEL CONTRIBUYENTE</b>	

<b>Apellido y Nombres o Razón Social</b>		<input type="text"/>											
<b>Nombre de Fantasia</b>		<input type="text"/>											
<b>Número de CUIT</b>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Número de Inscripción en Rentas</b>		<input type="text"/>						<b>Fecha de Inscripción</b>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Domicilio Fiscal</b>	<b>Calle y Nro:</b>	<input type="text"/>											
	<b>Dpto/Casa</b>	<input type="text"/>	<b>Piso</b>	<input type="text"/>	<b>Manzana</b>	<input type="text"/>	<b>Sector</b>	<input type="text"/>	<b>Monoblock</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<b>Barrio:</b>	<input type="text"/>											
	<b>Localidad</b>	<input type="text"/>								<b>Código Postal</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<b>Dirección de Correo Electrónico</b>	<input type="text"/>								<b>Tel/ Fax:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Domicilio Postal</b>	<b>Calle y Nro:</b>	<input type="text"/>											
	<b>Dpto/Casa</b>	<input type="text"/>	<b>Piso</b>	<input type="text"/>	<b>Manzana</b>	<input type="text"/>	<b>Sector</b>	<input type="text"/>	<b>Monoblock</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<b>Barrio:</b>	<input type="text"/>											
	<b>Localidad</b>	<input type="text"/>								<b>Código Postal</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

MOTIVO / CAUSA DE LA SOLICITUD	
Actividad Exenta	<input type="checkbox"/>
Régimen Especial de Tributación	<input type="checkbox"/>
Exportador	<input type="checkbox"/>
Saldo a favor	<input type="checkbox"/>
Otras Causales de exclusión	<input type="checkbox"/>

<b>Observaciones:</b>	<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 (1)

(1) 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.dgrcorrientes.gov.ar](http://www.dgrcorrientes.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 **0800-55-7376** (Pcia. de Corrientes) o **0810-555-7376** (resto del país); enviando un correo electrónico a [mesadeayuda@dgrcorrientes.gov.ar](mailto:mesadeayuda@dgrcorrientes.gov.ar), o vía **Facebook** a nuestra Fan Page: [www.facebook.com/DGRCorrientes/](http://www.facebook.com/DGRCorrientes/)