

 <p>CORRIENTES DIRECCIÓN GENERAL DE RENTAS CORRIENTES Asistencia al Contribuyente Recaudación Fiscalización Gestión de Deuda. GESTIÓN DE LA CALIDAD Sistema de Gestión de la Calidad Certificado por IRAM Norma ISO 9001:2015 R.L. 9000-3211</p>		FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA AGENTES DE RETENCIÓN IMPUESTO DE SELLOS
	Sello y firma de Recepción	Form. 10.001

DATOS DEL SOLICITANTE																					
Apellido y Nombre o Denominación / Razón Social																					
Número de CUIT	<table border="1"> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> </tr> </table>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Domicilio Fiscal	Calle y N°								
	Depto/Casa	Piso	Manzana	Sector	Monoblock				
	Barrio: <input type="text"/>								
	Localidad: <input type="text"/>			Código Postal: <input type="text"/>					
	Departamento: <input type="text"/>			Provincia: <input type="text"/>					
	Teléfonos: <input type="text"/>			Fax: <input type="text"/>					
	Dirección de Correo Electrónico: <input type="text"/>								

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD DEL SOLICITANTE(1)		
Escribano Público <input type="checkbox"/>	Otras entidades Financieras <input type="checkbox"/>	Otros Agentes de retención <input type="checkbox"/>
Entidad Bancaria (Ley 21.525) <input type="checkbox"/>	Compañías de Seguro <input type="checkbox"/>	

Actividades Principal y Secundarias	Fecha de Inicio (DD / MM / AA)	Código
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (1)		
Constancia de CUIT/CUIL <input type="checkbox"/>	Estatuto Social Legalizado <input type="checkbox"/>	
Constancia del Colegio de Escribano de la Provincia de Corrientes <input type="checkbox"/>	Fotocopia CM 01 Legalizado <input type="checkbox"/>	
Otros documentos (detallar) <input type="checkbox"/>	Fotocopia Poder firmante Legalizado <input type="checkbox"/>	
* <input type="text"/>		
* <input type="text"/>		

OTRAS INSCRIPCIONES		
Ingresos Brutos Directo <input type="checkbox"/>	Exento Ingresos Brutos <input type="checkbox"/>	Convenio Multilateral <input type="checkbox"/>
Lugar y Fecha		<input type="text"/>
El/La que suscribe: <input type="text"/>		<input type="text"/>
En su carácter de: <input type="text"/>		<input type="text"/>
Afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, y que ha sido confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.		Firma <input type="text"/>

(1) - Marcar con una X el recuadro que corresponda

CONSULTE SOBRE ESTE TRAMITE, llamando gratuitamente a nuestra MESA DE AYUDA, a los teléfonos **0800-555-7376** (Pcia. de Corrientes) o **0810-555-7376** (resto del país); enviando un correo electrónico a mesadeayuda@dgrcorrientes.gov.ar; vía Facebook, a nuestra Fan Page: www.facebook.com/DGRCorrientes/; a través de Instagram; www.instagram.com/DGRCorrientes; o enviando un mensaje al **WhatsApp**: 3795 575150.