

R-711V2

Fecha de presentación \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Hoja Nº..... de.....

Apellido y Nombre o Razón Social: .....

Número de CUIT o CUIL: [ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] - [ ][ ][ ]

Domicilio

Calle:..... Número:..... Piso:..... Dpto:.....

Cód. Postal:..... N° de teléfono..... Localidad:.....

Complete el que corresponda (sólo uno) y marque con una cruz el impuesto regularizado.

IMPUESTO INMOBILIARIO

IMPUESTO A LOS AUTOMOTORES

IMPUESTO A LAS EMB. DEP.

[ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ]

[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

[ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

PARTIDO

PARTIDA

DOMINIO

NUMERO

IMPUESTO SOBRE LOS INGRESOS BRUTOS

[ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ]

ó [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ]

RÉGIMEN [ ][ ][ ]

(1- Mensual, 2- Bimestral)

CUIT

CONVENIO

AGENTES DE RECAUDACIÓN

[ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ]

CÓDIGO DE ACTIVIDAD [ ][ ][ ]

RETENCIÓN /PERCEPCIÓN (R/P) [ ][ ][ ]

CUIT

SELLOS

TASAS

[ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ]

ó [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

CUIT

DNI

Presentación en Concurso/ Auto de Quiebra \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Carátula \_\_\_\_\_

Juzgado \_\_\_\_\_ Secretaría \_\_\_\_\_ Dto. Judicial \_\_\_\_\_

N° de título \_\_\_\_\_ N° de expediente administrativo \_\_\_\_\_

### DETALLES DEL ACOGIMIENTO DECLARADO

**A - Deuda a regularizar. Crédito Fiscal (admitido o verificado)**

Cantidad de cuotas elegidas (B) [ ]

Valor cuota pura (A/B) [ ]

Podrá optar por un plan de hasta ciento veinte (120) cuotas. Las cuotas tendrán los siguientes montos mínimos: Impuestos sobre los Ingresos Brutos y Agentes de Recaudación: \$150. Inmobiliario, Automotor y resto de los tributos: \$ 50.-

La presentación del acogimiento por parte del contribuyente importa el reconocimiento de la deuda incluida en el plan, el desistimiento de la acción y el derecho de todos los recursos administrativos y judiciales que se hubieren promovido, como asimismo la renuncia expresa e incondicionada al reclamo de repetición de dicha obligaciones.

El que suscribe.....

Con D.N.I. Nº.....

En su carácter de ..... acreditado con..... declara poseer facultades suficientes para presentar esta solicitud y manifiesta expresamente y con carácter de Declaración Jurada no haber falseado ni omitido dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE o PRESENTANTE

CERTIFICACIÓN DE FIRMA (FIRMA Y SELLO)

SELLO FECHADOR DE RECEPCIÓN

