

Solicitud de Cuitificación de Bienes

En _____, _____ de _____ de 20__

Sr. Responsable del Centro de Servicios Local de ARBA:

Apellido y Nombre: _____ DU (DNI

/ LC / LE) N° _____, en mi carácter de TITULAR / APODERADO / AUTORIZADO
(tachar lo que no corresponda)

conforme a la documentación acompañada, con domicilio en calle _____

N° _____ Piso _____ Dto. _____ Torre _____ Localidad: _____

Código Postal: _____ Provincia: _____ Teléfono: (_____) _____ Dirección de
mail: _____.

Solicito se asocie en el sistema informático de ARBA los bienes que detallo seguidamente, a la CUIT/CUIL: _____ - _____ - _____ perteneciente al titular de los mismos.

En relación al/los objeto/s identificado/s como:

INMOBILIARIOS		AUTOMOTORES	EMBARCACIONES
Partido	Partida	Dominio	Matrícula

El que suscribe declara que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Certifico que la firma que antecede fue puesta en mi presencia por el declarante.

Firma del presentante_____
Firma y legajo del Agente de ARBA

La firma deberá ser puesta ante un agente de ARBA o en su defecto certificada por autoridad competente: Escribano Público o Autoridad Judicial.