



## Formulario de adhesión a domicilio fiscal electrónico

En mi carácter de ..... (1) del contribuyente ..... (2),

CUIT/CUIL N°..... (3), con domicilio fiscal en .....N°.....

Localidad.....CP.....Provincia..... (4),

declaro libre y voluntariamente mi decisión de constituir domicilio fiscal electrónico, conforme a lo dispuesto el artículo 29 bis del Código Fiscal (Ley 10397, T.O. 2004 y mods.) y en la Resolución Normativa reglamentaria. A tal efecto, declaro aceptar en todos sus términos las condiciones de la operatoria que se indican a continuación:

**PRIMERA:** La clave de identificación tributaria (CIT) seleccionada es de mi exclusivo conocimiento, constituyéndome en custodio de su confidencialidad y responsable por su uso. Por lo tanto, asumo las consecuencias de su divulgación a terceros, liberando a la AGENCIA DE RECAUDACIÓN DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES de toda responsabilidad que de ello derive. Renuncio expresamente a oponer defensas basadas en la inexistencia o defecto del uso de la clave de identificación tributaria (CIT), o en la acreditación de la existencia de la transacción electrónica.

**SEGUNDA:** Las transacciones electrónicas no podrán revocarse bajo ninguna forma o medio a mi alcance.

**TERCERA:** Queda bajo mi entera responsabilidad atender a la recomendación de ingresar al servicio "web" desde mi computadora personal o laboral, evitando hacerlo desde otras computadoras. (Ej. Locutorio, cibercafé, etc.).

**CUARTA:** Asumo la responsabilidad por el uso indebido o inadecuado del servicio "web", haciéndome cargo de todos los daños y perjuicios correspondientes, sin que ello obste a la facultad de la AGENCIA DE RECAUDACIÓN DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES a suspender y/o interrumpir dicho servicio.

**QUINTA:** La AGENCIA DE RECAUDACIÓN DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES no asume ninguna responsabilidad por los inconvenientes que tuviera con el software, hardware, servidores o nodos ajenos al mismo.

**SEXTA:** La AGENCIA DE RECAUDACIÓN DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES podrá modificar en cualquier momento, las transacciones electrónicas disponibles y/o el servicio "web" correspondiente al domicilio fiscal electrónico, sin previo aviso.

**SEPTIMA:** Acepto la prueba de la existencia de las transacciones y comunicaciones electrónicas que surjan de los elementos que componen el sistema informático de la AGENCIA DE RECAUDACIÓN DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES y toda otra prueba emitida por el mismo que resulte hábil para acreditar las mismas.

**OCTAVA:** La AGENCIA DE RECAUDACIÓN DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES podrá dejar sin efecto la relación que surja de la presente, notificándolo por medio fehaciente.

**NOVENA:** Las notificaciones realizadas en el domicilio fiscal electrónico serán válidas y plenamente eficaces, conforme lo dispuesto en los artículos 29 bis y 136 inciso d) del Código Fiscal (Ley 10397, T.O. 2004 y mods.).

**DECIMA:** Dejo expresa constancia que mi parte renuncia expresamente a oponer —en sede administrativa o judicial— defensas relacionadas con la inexistencia de firma ológrafa en los actos administrativos y/o documentos notificados en el mismo.

Lugar y fecha .....

Apellido y nombres del presentante: .....

Documento: Tipo..... N°..... CUIT/CUIL.....

Domicilio: Calle .....N°..... Localidad.....

CP.....Provincia.....

-----  
Firma y aclaración del presentante

(1) Titular, o en su defecto, representante legal, apoderado, responsable, administrador, tutor, síndico, etc.

(2) Apellido y nombres, razón social o denominación del contribuyente.

(3) CUIT del contribuyente.

(4) Domicilio fiscal del contribuyente.