

Contribuyente o Responsable:	
Domicilio fiscal:	
Localidad / Código postal:	
Expediente:	

La persona actuante, en su calidad de agente notificador/a de la **Agencia de Recaudación de la provincia de Buenos Aires**, se constituye en el domicilio de referencia, en el día y hora citados, a los efectos de notificar el contenido de dictada en el Expediente N° Se acompaña copia del original de la, de fecha

La presente notificación se efectiviza conforme lo estatuye el Código Fiscal de la Provincia de Buenos Aires, Ley 10397 y sus modificatorias (s/ Texto Ordenado año 2011), artículo 162, inciso B), suscribiéndose dos (2) ejemplares del presente formulario, de idéntico tenor y a un solo efecto.

El día del mes de del año, a las horas, me constituí en el domicilio de referencia y procedí a:

NOTIFICAR A LA PERSONA INTERESADA*

ENTREGAR A QUIEN DIJO SER DE LA CASA*

FIJAR EN LA PUERTA*

 Firma interesado/a o tercero/a

 Aclaración de firma

 Carácter invocado

 Tipo y n° de documento

NO ATIENDE*

SE NIEGA A RECIBIR*

RECIBE Y NO FIRMA*

*Art. 162 inc. b) Cód. Fiscal (T.O.2011) Provincia de Buenos Aires

 Firma y aclaración de agentes intervinientes