

ANEXO I

F-570



PROVINCIA DE FORMOSA  
MINISTERIO DE ECONOMÍA, OBRAS Y SERVICIOS PÚBLICOS  
DIRECCIÓN GENERAL DE RENTAS

NÚMERO DE MATRICULA  
  
(A LLENAR POR LA DIRECCIÓN)

AÑO:.....

REGISTRO DE INDUSTRIALIZADORES Y COMERCIALIZADORES DEL ALGODON  
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y/O HABILITACIÓN PLANCHADAS  
DECLARACIÓN JURADA

APELLIDO(S) Y NOMBRES(S) O RAZÓN SOCIAL:.....

DOCUMENTO: L.E.  L.C.  D.N.I.  N°.....

C.U.I.T. N°:

DOMICILIO: ..... N°.....

LOCALIDAD: ..... PROVINCIA ..... C.P. N°.....

INSCRIPTO COMO (1): .....

PLANCHADAS A HABILITAR

CANT.	DOMICILIO	LOCALIDAD	DEPARTAMENTO

El que suscribe, don (ña) _____ en su carácter de (de) _____ afirmo que los datos consignados en este formulario, son correctos y completos, y que ha confeccionado esta declaración sin omitir datos alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.	LUGAR Y FECHA.
	FIRMA

- 1) ACOPIADOR DESMOTADOR, ETC
- 2) TITULAR APODERADO, REPRESENTANTE LEGAL CONTABLE IMPOSITIVO, ADMINISTRATIVO ETC.