

 Provincia de Formosa Ministerio de Economía, Hacienda y Finanzas Dirección General de Rentas	<b>SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN</b> <b>Impuesto Sobre los Ingresos</b> <b>Brutos</b>  <b><u>PERSONAS HUMANAS</u></b>
<b><u>F – 600/A</u></b>	Sello Repartición

<b>DATOS DEL CONTRIBUYENTE</b>	<b>V 2.0</b>
--------------------------------	--------------

Apellido y Nombres:	
Número de CUIT:	
Fecha de Nacimiento:	DNI N°:
Representante Legal/Apoderado:	CUIT/DNI:

<b>Domicilio Fiscal</b>	Calle y Nro.									
	Departamento/Casa		Piso		Manzana		Sector		Monoblock	
	Barrio:									
	Localidad:								Código Postal	
	Correo Electrónico:								Te/Fax:	

<b>Domicilio Alternativo</b>	REAL      COMERCIAL      LEGAL      OTRA SUCURSAL									
	Calle y Nro.									
	Departamento/Casa		Piso		Manzana		Sector		Monoblock	
	Localidad:									
	Correo Electrónico:								Te/Fax:	

<b>ALTA DE ACTIVIDADES:</b>									
-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PRINCIPAL		CÓDIGO		FECHA			
SECUNDARIA		CÓDIGO		FECHA			
SECUNDARIA		CÓDIGO		FECHA			

<b>DOCUMENTACIONES ADJUNTAS:</b>			
----------------------------------	--	--	--

1) Fotocopia del DNI <input type="checkbox"/>	2) Boleta de Servicio <input type="checkbox"/>
3) Constancia de Inscripción en la AFIP <input type="checkbox"/>	4) Otra: <input type="checkbox"/>

<p>El que suscribe _____</p> <p>En carácter de (1) _____</p> <p>Afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que esta declaración se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Lugar y Fecha                      Firma</p> <p>(1) Titular, Apoderado</p>	<p style="text-align: center;"><b>CERTIFICACION DE FIRMA POR FUNCIONARIO</b> <b>AUTORIZADO - D.G.R.</b></p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Firma y Sellos Aclaratorio</p>
--	--