

Datos del Contribuyente

Apellido / Razon Social

CUIL / CDI

Domicilio Fiscal

Calle:

Número: S/N Ruta: Km:

Torre: Piso: Dpto.: Manzana:

Provincia:

C.Postal: Partido:

Localidad:

Teléfono: - Fax: -

E-Mail:

Observaciones:

Ubicación de la Producción, Bien o Servicio

Calle:

Número: S/N Ruta: Km:

Torre: Piso: Dpto.: Manzana:

Provincia:

C.Postal: Partido:

Localidad:

Teléfono: - Fax: -

E-Mail:

Observaciones:

El que suscribe....., con DNI N° en su carácter de, declara 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.

LUGAR Y FECHA

FIRMA