



SOLICITUD DE CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO
DE OBLIGACIONES FISCALES PROVINCIALES
LEY 2409 Y DECRETO REGLAMENTARIO

EXPTE. NRO:.....

....., dede.....

Señor:
Director General de Rentas

S _____ / _____ D.

Por la presente, solicito a Ud. se extienda un Certificado de Cumplimiento de Obligaciones Fiscales Provinciales, de acuerdo a los datos que a continuación se detallan:

Apellido y Nombre/s o Razón Social del solicitante:.....

CUIT:

N° de Inscripción de Ingresos Brutos – CM (18-8-77).....

Fecha de ALTA Jurisdicción Chubut:.....

Domicilio Fiscal:

Calle..... Localidad..... Provincia.....

Domicilio Real:

Calle..... Localidad..... Provincia.....

Actividad Principal:..... Actividad Secundaria.....

Tel./Fax e-mail:.....

Nombre de la embarcación:

Matrícula N°:

Tipo de Embarcación:

Puerto de Radicación:

Fecha de Insc. Ley 2409:

Fecha de botación:

Propietario:

C.U.I.T / C.U.I.L:

Armador:

C.U.I.T / C.U.I.L:

Patrón:

C.U.I.T / C.U.I.L:

Capitán:

C.U.I.T / C.U.I.L:

ADJUNTA INFORMACIÓN:

- Acreditación de Persona Jurídica
 Convenio de Explotación

.....
ACLARACION DE FIRMA

.....
FIRMA

D.N.I Nro.....

CARÁCTER.....