

F.340

FORMOSA,

**Señor:**  
**Director General de Rentas**  
**De la Provincia de Formosa**  
**Su Despacho:**

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., a fin de solicitar la *exclusión al/ los regímenes de Retención y/o Percepción del Impuesto sobre los Ingresos Brutos*, en función de lo dispuesto por la Resolución General N° \_\_\_\_\_

Apellido(s) y Nombres (s)/ Denominación o Razón Social												
N° Inscrip. Anterior			Reempadronamiento									
			C.U.I.T.					-				-
DOMICILIO FISCAL												
ACTIVIDADES DEL SOLICITANTE												
Descripción												
						Código de Actividad						
						Código de Actividad						
DETALLE DE ELEMENTOS DE PRUEBA												
<u>Aportados:</u>						<u>Ofrecidos:</u>						
ENUMERACION DE OBLIGACIONES A CARGO DEL SOLICITANTE												
PLAZO												
CAUSALES DE PROCEDENCIA:												

El que suscribe, Don (ña) \_\_\_\_\_  
D.N.I. , C.I., L.E., L.C. (1) N° \_\_\_\_\_ en su carácter de (2) \_\_\_\_\_,  
Declaro que los datos consignados en esta Declaración Jurada son correctos y completos y que se ha confeccionado sin falsear u omitir dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y SELLO ACLARATORIO

- (1) Tachar lo que no corresponda  
(2) Contribuyente, Titular, Socio, Presidente, Apoderado