

## Alta, Baja y Modificación del Sujeto Pasivo / F – 291

--

<b>Número de C.U.I.T.:</b>															
<b>1- MOTIVO DE LA PRESENTACION</b>															
ALTA			BAJA			MODIFICACION									
Inscripción.	Por Vínculo	Cese	Fallecimiento.	Quiebra	Domicilio	Razón Social	Responsables	Otros							
Fecha de Alta – Baja o Modificación: ...../...../.....															
<b>2- SUJETO PASIVO</b>															
Persona Física															
Tipo de Documento			Extranjeros		Nº Documento						Sexo				
DNI	LE	LC	CI	PTE							F	M			
Apellido y Nombre:															
Fecha de Nacimiento			Teléfono			Fax			E - mail						
...../...../.....															
Estado Civil		<input type="checkbox"/> Soltero		<input type="checkbox"/> Casado		<input type="checkbox"/> Viudo		<input type="checkbox"/> Divorciado		<input type="checkbox"/> No Informado					
Persona Jurídica															
<b>NATURALEZA JURIDICA</b>															
SA	SRL	CP / AC	COLEC	CAP e IND	COM SIMP	SOC DE HECHO	SA CON PART EST	MIXTA	COOP	EMPR EST	ASOC	UTE	OTRAS		
230	220	250	210	260	240	290	300	280	270	410	330	600	510		
Razón Social															
Nombre de Fantasía															
Nº de Inscripción como Persona Jurídica				Fecha de Inscripción como Persona Jurídica				Fecha de Expiración como Persona Jurídica				Fecha de Cierre de Ejercicio			
<b>3- DOMICILIO FISCAL</b>															
Calle / Ruta															
Nº de Puerta				Código Postal				Barrio							
Entrada				Manzana				Km.							
Monoblock / Torre				Sector				Casa / Lote							
Departamento / Oficina				Cuerpo				Piso							
Localidad				Provincia				Delegación				Uso DR			
<input type="checkbox"/> Inmueble Propio		<input type="checkbox"/> Locación		<input type="checkbox"/> Usufructo		<input type="checkbox"/> Comodato		<input type="checkbox"/> Otros							
<b>4- SUCESIONES INDIVISAS (Con Auto de Declaratoria de Herederos)</b>															
Fecha de Fallecimiento				Nº de Autos				Juzgado							
Nº de Juzgado				Secretaría				Nº de Secretaría							

5- RESPONSABLES - VÍNCULOS DEL SUJETO PASIVO (en el caso de personas físicas consignar datos del cónyuge)						
Apellido y Nombre / Denominación	Tipo de vínculo o cargo que desempeña	Fecha de Alta	Porcentaje	N ° C.U.I.T.	Fecha de Retiro	Firma del Responsable
<p>El que suscribe .....en su carácter de ..... de la entidad, 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, comprometiéndose a informar en los plazos que fija la respectiva norma cualquier cambio en los mismos. Adjunto la siguiente documentación: ..... ..... .....</p>					Lugar y fecha	
					Firma y Sello	
<p>Verificó la documentación original: (DR) Fecha:    /    /</p>						
Firma y Aclaración						
RESERVADO PARA AUTENTICAR FIRMA						

**Nota:** Deberán llenar individualmente este formulario: El titular o titulares de bienes (condóminos) o de actividades, sus cónyuges, los socios de Sociedades de Hecho o Irregulares, los sucesores y en su caso también el Administrador Judicial en las sucesiones indivisas y los responsables de Personas Jurídica, Entidades, UTE, Agrupaciones de Colaboración y demás responsables Fiscales. Así también los representantes de menores, incapaces etc..