

DIRECCIÓN
GENERAL
DERENTASGOBIERNO DE
TUCUMÁNREGIMEN DE
FACILIDADES DE PAGO

RESOLUCION Nº 012/ME-04

SOLICITUD DE PLAN DE PAGOS

F. 907/C

1- DATOS DEL CONTRIBUYENTE:

Apellido y Nombres o Razón Social: _____
 Nº de CUIT: _____
 Nº de Inscripción Convenio Multilateral: _____
 Nº Padrón/Concesión: _____

2- Impuesto: SOBRE LOS INGRESOS BRUTOS PARA LA SALUD PUBLICA
 Tasa: AL USO ESPECIAL DEL AGUA RETRIBUTIVA DE SERVICIOS
 Obligación: CONTRIBUYENTE: IMPUESTO
 AGENTE { PERCEPCION RETENCION
 NO EFECTUADAS PRACTICADAS Y NO INGRESADAS

Marcar con una x donde corresponda.

3- POSICIONES/PERIODOS/ANTICIPOS Y MONTOS A REGULARIZAR (DETALLAR):

Por la presente se solicita se conceda un Plan de Facilidades de Pago por la(s) deuda(s) que a continuación se detalla(n),.-

2020	Importe a regularizar
5	
6	
7	
8	

4- OPCION DE PAGO:

Cantidad de pagos parciales que se solicitan: _____

El que suscribe, _____, en su carácter de _____ ha confeccionado la presente DDJJ sin omitir o falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Lugar y Fecha

Firma y Aclaración