

FORMULARIO DE DATOS IMPOSITIVOS DEL SOLICITANTE

| | |
|------------------------|--|
| ALTA | |
| MODIFICACION | |
| N° DE PROVEEDOR | |

El que suscribe manifiesta en carácter de declaración jurada y asumiendo toda la responsabilidad civil, penal y administrativa por cualquier falsedad, omisión, ocultamiento o variación que se verificare, que la información contenida en el presente formulario es veraz y exacta y subsiste al tiempo de efectuarse esta presentación, comprometiéndose a comunicar dentro de los 10 días las alteraciones producidas.

| IMPUESTO (1) | CI (2) | N° INSCRIPCIÓN (3) | NR (4) | EX (4) | DE (4) | RE (4) | % BENEF. (5) | FECHA INICIAL (6) | FECHA FINAL (7) | NORMA LEGAL (8) |
|-------------------------|-------------------|-------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-----------------------------|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| IG | | | | | | | | | | |
| IVA | | | | | | | | | | |
| IB | | | | | | | | | | |
| IB CONV. | | | | | | | | | | |
| SUSS | | | | | | | | | | |
| MONOT. | | | | | | | | | | |
| MONOT.EVENT. | | | | | | | | | | |

- (1) IMPUESTO: IG = IMPUESTOS A LAS GANANCIAS; IVA = IMPUESTO AL VALOR AGREGADO; IB = INGRESOS BRUTOS PROVINCIA DEL NEUQUEN; IB CONV.= INGRESOS BRUTOS CONVENIO MULTILATERAL PROVINCIA DEL NEUQUEN; SUSS = SISTEMA UNICO DE SEGURIDAD SOCIAL; MONOT.= MONOTRIBUTO; MONOT.EVENT.= MONOTRIBUTO EVENTUAL
- (2) CONDICION IMPUESTO: I = INSCRIPTO; **NO I** = NO INSCRIPTO; EX = EXENTO
- (3) N° DE INSCRIPCIO: EL CORRESPONDIENTE A CADA UNO DE LOS IMPUESTOS
- (4) NR = NO RETENCION; EX = EXENTO; DE = DESGRAVACION; RE = REDUCCION.- EN TODOS LOS CASOS INDICAR CON SI / NO.-
- (5) PORCENTAJE DE BENEFICIO: INDICAR PORCENTAJE DEL BENEFICIO EN CIFRAS DE 1-100.-
- (6) INDICAR FECHA DE INICIACIÓN DEL BENEFICIO.-
- (7) INDICAR FECHA DE FINALIZACION DEL BENEFICIO.-
- (8) INDICAR TIPO Y NUMERO DE LA NORMA LEGAL DE OTORGAMIENTO DEL BENEFICIO Y ADJUNTAR FOTOCOPIA DE LA MISMA.-

| | |
|----------------------|---|
| FIRMA: | LA FIRMA QUE ANTECEDE PERTENECE A: |
| ACLARACIÓN: | |
| CARÁCTER (9) | |
| LUGAR Y FECHA | FIRMA Y SELLO (10) |

- (9) EN CASO DE APODERADOS, MANDATARIOS, ETC. PRESENTAR FOTOCOPIA AUTENTICADA DEL PODER, MANDATO, ETC.
- (10) CERTIFICACION ANTE ESCRIBANO, JUEZ DE PAZ, ENTIDAD BANCARIA O FUNCIONARIO DEL PADRON DE PROVEEDORES