

Cuestionario Impositivo



IMPORTANTE: El presente formulario, debidamente completado, debe ser enviado junto a la documentación impositiva que respalda la información suministrada. Marcar con una cruz o completar según corresponda

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:

TIPO DE ENTE

- Sociedad Anónima
- Sociedad Responsabilidad Limitada
- Sociedad de Hecho
- Cooperativa
- Sucesión Indivisa
- Empresa Unipersonal
- Otros.....

CONDICIÓN FRENTE AL IVA.

- Responsable Inscripto
- Responsable Monotributo
- No Responsable
- Exento

CUIT

SI ES I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO, INDICAR SU SITUACIÓN:

- Excluido en la RG 18/97
- Exclusión total o parcial
- Ninguna de las anteriores

SI ES INSCRIPTO EN IMP. A LAS GANANCIAS, INDICAR SU SITUACIÓN:

- Posee certificado de no retención
- Incluido en el régimen de la RG 830

CATEGORIZACIÓN EN EL IMPUESTO SOBRE LOS INGRESOS BRUTOS:

- Contribuyente local Santa Fe
- Contribuyente local otra provincia
- Convenio multilateral

indicar jurisdicciones y coeficientes de cada una de ellas.

.....

.....

.....

.....

.....

*Importante: adjuntar las exenciones correspondientes.
La falta de estos datos podrán generar inconvenientes al momento de la facturación y/o pago.*