

A la División Exenciones
Dirección Provincial de Rentas
S..... /..... D

Ref.: Solicitud de Certificado de Exención Art. 203º
inc. v). ISIB --- **Ley 1634** --- **Discapacidad** ---

CUIT Nº:

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., a los efectos de solicitarle el Certificado de Exención correspondiente al Impuesto Sobre los Ingresos Brutos, por aplicación del Artículo 203º inciso v), en el marco de la ley la Ley 1634, por el desarrollo de mi actividad personal de

Adjunto a la presente la siguiente documentación:

1. Copia del Documento Nacional de Identidad.
2. Certificado de discapacidad emitido por JUCAID, en orden al Art 19º dela Ley 1634.-
3. Constancia actualizada de Inscripción en AFIP o impresión de la consulta del Sistema Registral emitido desde la pagina de AFIP www.afip.gob.ar denominado "Reflejo de Datos Registrados".
4. Copias de las cinco últimas facturas emitidas y la siguiente en blanco, en caso de factura electrónica sólo las últimas cinco emitidas.
5. Constancia Municipal actualizada detallando estado de la Licencia Comercial o Certificado de No poseer Licencia Municipal (excepto para contribuyentes cuya Sede principal de actividades se encuentren en las localidades de Neuquén Capital, Centenario, San Martin de los Andes y Villa la Angostura).
6. Copia de los Últimos F.931 de AFIP.
7. Nota en carácter de declaración Jurada, informando el tipo de actividad que desarrolla y su carga horaria.
8. Tasa de Servicio. Art. 28º Ley Impositiva Vigente, Con sellado del BPN \$.....
9. Para todos los casos, el/la solicitante contribuyente del ISIB, deberá contar con **Domicilio Fiscal Electrónico**, en orden a la Resolución 359/DPR/2017 y 01/DPR/2018.-

Sin otro particular, atentamente.

.....
Firma

APELLIDO Y NOMBRE:

DOCUMENTO - TIPO: Nº

DOMICILIO

LOCALIDAD: TEL:

E-MAIL:.....(Letra imprenta Clara)