



REGIMEN SIMPLIFICADO
Dirección Provincial de Rentas de Neuquén
Impuesto sobre los Ingresos Brutos

ANEXO I Res. Nº: 585 / DPR / 2017 y Ley 3177



F.RS01

ALTA <input type="checkbox"/>	REATEGORIZACION <input type="checkbox"/>	BAJA <input type="checkbox"/>	MODIFICACION <input type="checkbox"/>
-------------------------------	--	-------------------------------	---------------------------------------

CUIT	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td> </tr> </table>																	Num IIBB	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td> </tr> </table>															

APELLIDO Y NOMBRE o RAZON SOCIAL																
DOMICILIO FISCAL DEL CONTRIBUYENTE																
CALLE											Nº					
OFICINA						PISO					DEPTO.					
LOCAL.											CP					
TELEF.						FAX					CEL					
DOMICILIO FISCAL ELECTRÓNICO																

La presente declaración se realiza en los términos del Artículo 29 y 29 Bis del Código Fiscal Vigente.

--

CATEGORÍA	IMPUESTO	
A	\$ 350	<input type="checkbox"/>
B	\$ 550	<input type="checkbox"/>
C	\$ 700	<input type="checkbox"/>
D	\$ 1000	<input type="checkbox"/>
E	\$ 1300	<input type="checkbox"/>
F	\$ 1500	<input type="checkbox"/>
G	\$ 1700	<input type="checkbox"/>

IMPUESTO QUE LE CORRESPONDE
\$ _____

ADHESIÓN A DÉBITO DIRECTO
Autorizo a que se debite de mi cuenta bancaria los importes mensuales correspondientes al Impuesto sobre los Ingresos Brutos (régimen Simplificado), detallando a continuación los datos de la misma:
CBU: <input style="width: 80%; border: 1px solid black;" type="text"/>
Banco: _____
Sucursal: _____
Número de cuenta: <input style="width: 60%; border: 1px solid black;" type="text"/>
CUIT asociado al CBU: <input style="width: 10%; border: 1px solid black;" type="text"/> - <input style="width: 20%; border: 1px solid black;" type="text"/> - <input style="width: 10%; border: 1px solid black;" type="text"/>
Fecha desde: <input style="width: 20%; border: 1px solid black;" type="text"/> Fecha hasta: <input style="width: 20%; border: 1px solid black;" type="text"/>

El que Suscribe _____ DNI Nº _____ Declara que los datos son correctos y completos y ha confeccionado esta declaración sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

.....
Firma Contribuyente