

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

Ref.: Solicitud de Certificado de Exención ISIB
Art. 203 inc. g) del Código Fiscal Provincial.
----- **COOPERATIVAS** -----

CUIT Nº

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., a los efectos de solicitarle un Certificado de Exención correspondiente al Impuesto Sobre los Ingresos Brutos, por aplicación del **Art. 203º inciso g)** del Código Fiscal Provincial, por el desarrollo de mi actividad de

Adjunto a la presente la siguiente documentación:

1. Copia del Documento Nacional de Identidad del firmante, representante de la Asociación Cooperativa, con Acta de designación de cargos debidamente intervenida por la Inspección de Personas Jurídicas y constancia de Situación Institucional emitida por INAES, actualizada.
2. Copia del Estatuto Social de la Entidad con la Resolución de inscripción del INAES.
3. Constancia actualizada de Inscripción en AFIP o impresión de la consulta del Sistema Registral emitido desde la página 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 solo 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 Martín de los Andes y Villa la Angostura).
6. Tasa de Servicio del art. 28º Ley Impositiva Vigente. Sellado del BPN \$.....-
7. 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/Carácter

Aclaración:

Documento: TIPO y Nº

RAZON SOCIAL:.....

DOMICILIO:

LOCALIDAD: TEL:

E-MAIL: (Letra imprenta clara)