A la División Exenciones Dirección Provincial de Rentas S/D

Ref: Solicitud Certificado de Exención ISIB Art. 203º inc. "s" Código Fiscal Provincial.

EFECTORES SOCIALES

CUIT	No:	 	 	 		
<u> </u>	<u></u> .	 	 	 	• • •	•

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 artículo 203 inc. "s" del Código Fiscal Provincial. Ley Nº 2680, para m
actividad de

Adjunto a la presente la siguiente documentación:

- 1) Copia de Documento Nacional de Identidad.-
- 2) Copia de la Constancia expedida por el Ministerio de Desarrollo Social, Registro Nacional de Efectores de Desarrollo Local y Economía Social con fecha de alta de dicho tramite o Impresión del Histórico de categorías de Afip actualizada. (www.afip.gov.ar cuenta corriente monotributista y autónomos consultas varias histórico de categorías).
- **3)** Copia de la Constancia emitida por la Administración Federal de Ingresos Públicos (AFIP) en la que se acredite el carácter de Monotributista Social (excepto para aquellos que presenten Impresión del Histórico de categorías actualizada) y, copia del comprobante del último pago realizado.
- 4) Copias de las cinco últimas facturas emitidas y la siguiente en blanco.
- 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)** Acreditación de domicilio en el cual desarrolla su actividad comercial mediante Copia del Contrato de locación, Servicios abonados o Instrumento legal que demuestre la titularidad dominial (Escritura, Boleto de Compra venta o documentación similar).
- 7) Formulario CD02 (Declaraciones Juradas Anuales), periodos no prescriptos.-
- 8) Sellado del BPN (Art. 28º Ley Impositiva Vigente) por \$.....

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atentamente.

	Firma
APELLIDO Y NOMBRE:	
DOCUMENTO - TIPO: Nº	
DOMICILIO:	
LOCALIDAD:	. TEL:
E-MAIL:	(I FTRA IMPRENTA CI ARA)