

**FORMULARIO CFN02**

**SOLICITUD DE ADHESIÓN AL SISTEMA USUARIO Y CLAVE FISCAL**  
**NEUQUÉN**

**(Contribuyentes extraña jurisdicción)**

El                    que                    suscribe                    .....con  
CUIT/CDI/CUIL .....y domicilio en.....,  
solicita en nombre propio o en representación de:.....,  
CUIT ..... , la adhesión al sistema de Usuario y Clave Fiscal Neuquén  
(CFN) – Nivel de Seguridad 3 o blanqueo de la misma, de la Dirección Provincial de  
Rentas Neuquén, conforme a lo establecido por la Resolución 089/DPR/20.

A tal efecto se adjunta:

- Copia certificada del DNI vigente del firmante.
- Copia certificada del poder, acta o instrumento legal que acredita la representación del firmante (para el caso de que el solicitante no sea una persona humana o el contribuyente titular).

Neuquén, ..../...../.....

.....

Firma certificada

**Nota: Tomo conocimiento que una vez obtenida la Clave Fiscal Neuquén (CFN), se deberá en primer lugar modificar la misma antes de operar por primera vez el sistema.**