

 <p>Ministerio de <b>Economía y Producción</b> Dirección General de Rentas</p>	Sello Fechador de Recepción	<p><b>REGIMEN DE REGULARIZACION DE DEUDAS FISCALES</b></p> <p><b>DECRETO N° 1243/3(ME)-2021</b></p> <p><b>SOLICITUD DE ADHESION</b></p>
<p><b>F. 918/G</b></p>		
<p><b>DECLARACION JURADA</b></p>		

**PLANES DE FACILIDADES DE PAGO**

Impuesto (1): SOBRE LOS INGRESOS BRUTOS  SELLOS  PARA LA SALUD PUBLICA

Datos del plan de pagos: TIPO  NÚMERO

(1) Marcar con una x donde

**1- DATOS DEL CONTRIBUYENTE:**

Apellido y Nombres o Razón Social: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Block: \_\_\_\_\_

Manzana: \_\_\_\_\_ Casa/Lote: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

N° de CUIT: \_\_\_\_\_ N° de Inscripción de: \_\_\_\_\_

INGRESOS BRUTOS : \_\_\_\_\_ AGENTE N°: \_\_\_\_\_

SALUD PUBLICA: \_\_\_\_\_ AGENTE N°: \_\_\_\_\_

SELLOS: \_\_\_\_\_ AGENTE N°: \_\_\_\_\_

<p><b>2- OPCION DE PAGO:</b></p> <p>CONTADO <input type="checkbox"/></p> <p>PAGOS PARCIALES <input type="checkbox"/></p> <p>Cantidad de pagos parciales que se solicitan <input type="text"/></p>	<p>El que suscribe, _____, en su carácter de _____ ha confeccionado la presente DDJJ sin omitir o falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Lugar y Fecha</p> <p style="text-align: center;">Firma y Aclaración</p>
---	--

Deberá confeccionarse un formulario por cada impuesto u obligación que se regularice.