

**SOLICITUD REHABILITACION  
 DE LA INSCRIPCION en el  
 Impuesto Sobre los Ingresos  
 Brutos -**

**F - R.G.  
11/2015**

Sello Repartición  
Firma y aclaración de Recepción

**R.G. 11/2015**

**DATOS DEL CONTRIBUYENTE**

v1.0

Apellido y Nombres o Razón Social

Nombre de Fantasía

Número de CUIT

Domicilio Fiscal

Calle y Nro.

Depto/Casa

Piso

Manzana

Sector

Monoblock

Barrio:

Localidad

Código Postal

Dirección de Correo Electrónico

Te / Fax:

FECHA DE CANCELACION  
DE OFICIO DE LA  
INSCRIPCION

**Causales de Cancelación**

Falta de Presentación de Declaraciones Juradas Durante 12 posiciones mensuales consecutivas

CUIT inactiva ante la AFIP

**ACTIVIDADES REHABILITADAS :**

Actividad Principal		Código	
Actividad Secundaria		Código	
Actividad Secundaria		Código	

FECHA DE SOLICITUD DE  
REHABILITACION

El que suscribe.....  
 En carácter de (1).....  
 Afirmo que los datos consignados en este formulario  
 son correctos y completos y que esta declaración se ha  
 confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno que deba  
 contener, siendo fiel expresión de la verdad.

.....  
Lugar y Fecha

.....  
Firma

(1) Titular, Presidente, Director; Socio, Apoderado, etc.

CERTIFICACION DE FIRMA POR FUNCIONARIO  
AUTORIZADO -DGR

.....  
Firma y Sello Aclaratorio