

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

Apellido y Nombre o Razón Social

Nº de C.U.I.T./C.U.I.L.

Domicilio Fiscal

Localidad

Provincia

Código Postal

Correo electrónico

Teléfono Móvil

Teléfono Fijo

DATOS DEL CONTACTO

Apellido y Nombre o Razón Social

Correo electrónico

Teléfono Móvil

Teléfono Fijo

DATOS DE EL/LOS CONVENIO/S A REFORMULAR

Nº de Convenio

Nº de Solicitud

Impuesto del Convenio

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DESTINO DE LAS LIQUIDACIONES DE DEUDA (indicar)

Para Pago Contado

☐

Para Formalizar Plan de Pago

☐

RECEPCIÓN O RETIRO DE LAS LIQUIDACIONES DE DEUDA (indicar)

Al Correo Declarado

☐

En Dependencia de A.P.I.

☐

DATOS DEL REMITENTE DE LA SOLICITUD (persona humana)

Apellido y Nombre

Carácter

Conforme a lo previsto en el artículo 23 de la Ley Nº 14.025 solicito la liquidación de la deuda del/de los Convenio/s de Pago detallado precedentemente.

La/s liquidación/es de deuda correspondiente al saldo del/de los convenio/s mencionado/s precedentemente se cancelará/n con las condiciones dispuestas en el marco del Régimen de Regularización Tributaria Ley 14.025 y Resolución General Nº 11/2021.

Atentamente.

Lugar y fecha