

GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE SAN LUIS
MINISTERIO DE HACIENDA PÚBLICA Y OBRAS PÚBLICAS
DIRECCIÓN PROVINCIAL DE INGRESOS PÚBLICOS
Sub Unidad Beneficios Fiscales

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE EXCLUSIÓN
REGIMEN DE RETENCIONES

Por la presente solicito emisión de CERTIFICADO DE EXCLUSIÓN
-RESOLUCIÓN GENERAL N° 06-DPIP-2010-

1. Motivo de la Exclusión (N° de Ley).....
2. N° de tasa administrativa:..... -

para lo cual informo los datos de la firma,

APELLIDO Y NOMBRE o RAZÓN SOCIAL:.....

CUIT N°.....

DNI N°.....

CORREO ELECTRONICO DE CONTACTO:.....

El presente certificado podrá ser retirado a las 72hs de su solicitud o, de mediar algún inconveniente, a las 72hs de solucionado el mismo.

Firma y aclaración de
quien realiza el trámite

Fecha de Recepción por la DPIP