



Gobierno de la Provincia de San Luis
 MINISTERIO DE HACIENDA PUBLICA
Dirección Provincial de Ingresos Públicos

NUMERO DE FORMULARIO		IMPUESTO/CARACTER	
974	Sello Fechador	Ingresos Brutos	Ingresos Brutos
		<input type="checkbox"/> Contribuyente <input type="checkbox"/> Agente de Retención-Comisionista <input type="checkbox"/> Agente de Percepción-General <input type="checkbox"/> Agente de Percepción-Especial <input type="checkbox"/> Agente de Información	<input type="checkbox"/> Agente de Retención <input type="checkbox"/> Agente de Recaudación Sellos <input type="checkbox"/> Agente de Retención
C.U.I.T.	<input type="checkbox"/> Persona Física <input type="checkbox"/> Sucesiones Indivisas <input type="checkbox"/> Persona Jurídica	MOTIVO	
		<input type="radio"/> Inscripción <input type="radio"/> Baja <input type="checkbox"/> Transf. de F. de C. <input type="checkbox"/> Cese <input type="checkbox"/> Pase a Conv. Mult.	<input type="radio"/> Modificaciones <input type="checkbox"/> Domicilio <input type="checkbox"/> Actividades <input type="checkbox"/> Datos Adicionales

DENOMINACION PARA PERSONA FISICA

DNI/LC/LE/CI/PTE	NACIONALIDAD	SEXO
		Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>
Apellido		
Nombre/s		

DATOS ADICIONALES PARA PERS. FISICA Y SUC. INDIVISA

Estado Civil	Fecha	Lugar de Nacimiento
Solt. <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separ. <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/>	Nacimiento: ___/___/___ Fallecimiento: ___/___/___	

DATOS PARA PERSONAS JURIDICA

RAZON SOCIAL: _____

APELLIDO Y NOMBRE *	DNI	CARGO	DOMICILIO										
Unip.	S.A.	S.C.A.	S.R.L.	Colect.	Cap. e Indust.	S.C.S.	Soc. de Hecho	Asoc.	Funda.	Coop.	EC.	Mixta	Soc.del Est.
Soc. Part.	Est. mayor	Org. Pub.	Suc.de Emp.Ext.	U.T.E.S.	Num. de Inscrip.	R.P.C							
NOMBRE DE FANTASIA													

* Datos del/los representante/s legal/es, según tipo de sociedad

DOMICILIO FISCAL EN LA PROVINCIA (Art.31- Código Tributario Provincial)

Calle		Núm.	
Provincia	Localidad	Partido o Dpto.	
Datos Adicionales			

DOMICILIO SEDE CENTRAL

Calle		Núm.	
Provincia	Localidad	C.P.	Partido o Dpto.

