



F. 460/J

PERSONAS JURIDICAS

Solicitud de Inscripción (1)

Modificación de datos (1)

Sello fechador de recepción

DEPENDENCIA AFIP

CUIT

MOTIVO DEL TRAMITE: ESPONTANEO OFICIO (1)

DATOS DE IDENTIFICACION

DENOMINACION DE LA ENTIDAD _____

DOMICILIO FISCAL

CALLE _____ Nº _____

SECTOR _____ TORRE _____ PISO _____ DPTO/OFIC./LOCAL _____ MANZANA _____

DATO ADICIONAL _____

LOCALIDAD _____ PARTIDO/DEPARTAMENTO _____

PROVINCIA _____ CODIGO POSTAL _____

DOMICILIO LEGAL

CALLE _____ Nº _____

SECTOR _____ TORRE _____ PISO _____ DPTO/OFIC./LOCAL _____ MANZANA _____

DATO ADICIONAL _____

LOCALIDAD _____ PARTIDO/DEPARTAMENTO _____

PROVINCIA _____ CODIGO POSTAL _____

OTROS DATOS

TIPO DE TELEFONO _____ Nº _____ DIRECCION E - MAIL _____

DATOS ECONOMICOS

ACTIVIDAD SEGUN NOMENCLADOR VIGENTE	DENOMINACION	CODIGO	FECHA DE INICIO DIA / MES / AÑO
ACTIVIDAD PRINCIPAL			
ACTIVIDADES SECUNDARIAS			

DECLARACION JURADA - ORIGINAL PARA LA AFIP / DGI

DATOS COMERCIALES

MES DE CIERRE DEL EJERCICIO: FECHA CONTRATO SOCIAL:

PORCENTAJE DE CAPITAL: NACIONAL % EXTRANJERO: %

ORGANISMO DE CONTRALOR (2) _____ EXPEDIENTE N° _____

JURISDICCION: LOCALIDAD: _____ PCIA.: _____

FORMA JURIDICA (1)

SOCIEDAD ANÓNIMA	COMANDITA POR ACCIONES	REESPONSABILIDAD LIMITADA	COLECTIVA	CAPITAL E INDUSTRIA	COMANDITA SIMPLE	DE HECHO	ASOCIACIÓN	FUNDACIÓN	COOPERATIVA	ECONOMÍA MIXTA	EMPRESA DEL ESTADO	CON PARTICIPACIÓN ESTATAL MAYORITARIA	ORGANISMO PÚBLICO
019	027	035	043	051	067	078	086	087	094	108	116	124	125
SUCURSAL-EMPRESA-EXTRANJERA	UNIÓN TRANSITORIA DE EMPRESA	CONSORCIO DE PROPIETARIOS	DIRECC. ADMINISTRATIVA ESTATAL	GARANT. RECÍPROCAS	SOCIEDAD EN FORMACIÓN	MUTUAL	COOPERADORA	OTRAS ENTIDADES CIVILES	OTRAS SOCIEDADES	FONDO COMÚN DE INVERSIÓN	FIDEICOMISO	FIDEICOMISO FINANCIERO	
132	159	167	175	183	191	203	215	223	237	238	239	240	241

DATOS TRIBUTARIOS

IMPUESTOS _____ CARACTER (3) _____

DENOMINACION	CODIGO IMPUESTO	FECHA ALTA DIA / MES / AÑO

REGIMENES RETENCION/PERCEPCION

DENOMINACION	REGIMEN			FECHA ALTA DIA / MES / AÑO
	CODIGO IMPUESTO	CODIGO REGIMEN	R.G.N°	

DATOS DE LA SEGURIDAD SOCIAL

CANTIDAD DE PERSONAL QUE OCUPA FECHA DE INICIO COMO EMPLEADOR

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

COMPONENTES DE LA SOCIEDAD O AUTORIDAD EN EJERCICIO

APELLIDO Y NOMBRES	CARACTER (4)	RESIDENTE EN EL PAIS		CUIT/CUIL/CDI
		SI (1)	NO (2)	

EL QUE SUSCRIBE DON..... AFIRMA QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN SU CARACTER DE (5)..... EN ESTE FORMULARIO SON CORRECTOS Y COMPLETOS Y QUE HA CONFECCIONADO ESTA DECLARACION JURADA SIN OMITIR NI FALSEAR DATO ALGUNO QUE DEBA CONTENER, SIENDO FIEL EXPRESION DE LA VERDAD.

Lugar y Fecha:

Firma y Sello:

Reservado para certificación de firma:

(1) Marcar con X según corresponda.

(2) Códig. 01 - IGJ, 02 - RPC, 03 - INAC Y M, 04 - Comisión Nacional de Valores, 05 - Otros.

(3) Importador, Productor, Comercializador de Combustibles Líquidos-Ley 23.966 Título III - Cap. I. - Bienes Personales responsables de deuda ajena - responsables susutitutos - Administrador Fiduciario - Impuesto a las Ganancias- Responsab de deuda Ajena - Administrador fiduciario - Sociedad Gerente - Impuesto a las Ganancias Mínimas presuntas - Responsable de deuda Ajena - Adm nistrador fiduciario - Sociedad Gerente.

(4) Código: 01-Director,02 -Presidente, 03 - Socios,04 - Representantes, o5 - Administrador Fiduciario.

(5) Presidente,Socio, Representante Legal o Apoderado.



F. 460/J

PERSONAS JURIDICAS

Solicitud de Inscripción (1)

Modificación de datos (1)

Sello fechador de recepción

DEPENDENCIA AFIP

CUIT

MOTIVO DEL TRAMITE: ESPONTANEO OFICIO (1)

DATOS DE IDENTIFICACION

DENOMINACION DE LA ENTIDAD _____

DOMICILIO FISCAL

CALLE _____ N° _____

SECTOR _____ TORRE _____ PISO _____ DPTO/OFIC./LOCAL _____ MANZANA _____

DATO ADICIONAL _____

LOCALIDAD _____ PARTIDO/DEPARTAMENTO _____

PROVINCIA _____ CODIGO POSTAL _____

DOMICILIO LEGAL

CALLE _____ N° _____

SECTOR _____ TORRE _____ PISO _____ DPTO/OFIC./LOCAL _____ MANZANA _____

DATO ADICIONAL _____

LOCALIDAD _____ PARTIDO/DEPARTAMENTO _____

PROVINCIA _____ CODIGO POSTAL _____

OTROS DATOS

TIPO DE TELEFONO _____ N° _____ DIRECCION E - MAIL _____

DATOS ECONOMICOS

ACTIVIDAD SEGUN NOMENCLADOR VIGENTE	DENOMINACION	CODIGO	FECHA DE INICIO DIA / MES / AÑO
ACTIVIDAD PRINCIPAL			
ACTIVIDADES SECUNDARIAS			

DECLARACION JURADA - DUPLICADO Y ACUSE DE RECIBO PARA EL CONTRIBUYENTE

