



F. 349/A

Hoja 1 de 1

Régimen de Operadores de Combustibles exentos por Rancho y marítimo de Cabotaje

Sello fechador de recepción

Clave Única de Identificación Tributaria _____ Original Rectificativa de la D.J. de fecha ____/____/____

Apellido y Nombre, Denominación o Razón Social _____

Teléfono _____ Dirección de Email _____

Período para el cual solicita inscripción: Desde ____/____/____ Hasta ____/____/____

Domicilios de plantas industriales, depósitos y/o expendio de productos (1) _____

Marcar con "X" la condición y el impuesto en que solicita habilitación y/o beneficio

		Impuesto Comb. Líquido	Dióxido Carbono
<input type="checkbox"/> 1. PRODUCTORES		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2. DISTRIBUIDORES		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 3. ALMACENADORES		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 4. ADQUIRIENTE:			
<input type="checkbox"/> 4.1 Empresas pesqueras		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 4.2 Compañías de aeronavegación		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 4.3 Empresas de transporte marítimo internacional		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 4.4 Empresas de transporte de cabotaje			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 4.5 Otros adquirentes		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DETALLE DE LOS ELEMENTOS APORTADOS (presentar dos fotocopias y exhibir originales)

	Uso AFIP
<input type="checkbox"/> Fotocopias del acta constitutiva de la sociedad y los estatutos con sus modificaciones debidamente inscriptas en el Registro Público correspondiente	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Fotocopias del Acta de Asamblea o Directorio en la cual se dispone la distribución de cargos	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> En el caso de tratarse de personas humanas, fotocopia del Documento Nacional de Identidad	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Constancia de cumplimiento auditoría conforme Resolución 404/94 (Ex Secretaría de Energía)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Constancia de cumplimiento inscripción registro Resolución N° 1102/04 y su complementaria (Ex Secretaría de Energía)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Constancia de cumplimiento inscripción registro Resolución N° 419/98 (Ex Secretaría de Energía)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Otros (detallar)	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>

El que suscribe, Don en su carácter de (2) afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que ha confeccionado esta declaración sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Lugar y fecha Firma

(1) De resultar insuficiente el espacio, continuar en detalle anexo que deberá presentarse junto a éste formulario. (2) Titular, Presidente, Gerente u otro responsable con personería suficiente