



F. 350 NUEVO MODELO

REGISTRO DE OPERADORES DE PRODUCTOS INTERMEDIOS DECRETO 1016/97

Declaración Jurada

Sello fechador de recepción

Teléfono:

Dirección de E-Mail:

Original  Rectificativa de la D.J. de fecha ..... /..... /.....

CUIT

Apellido y Nombre, Denominación o Razón Social:

Actividad Principal:

Actividad Secundaria:

Dependencia en la que se encuentra Inscrito:

Inscripción  Renovación Inscripción Año para el cual solicita .....

Domicilio Fiscal:

Domicilio de planta industrial, depósito y/o expendio de productos:

Fecha de inicio de Actividades (1) Principal: ..... /..... /..... Secundaria: ..... /..... /.....

- 1. EMPRESAS ELABORADORAS DE COMBUSTIBLES A PARTIR DE LA REFINACION DE PETROLEO CRUDO.
  - 1.1 VENDEDOR DE PRODUCTO INTERMEDIO.
  - 1.2 COMPRADOR DE PRODUCTO INTERMEDIO.
- 2. EMPRESAS ELABORADORAS DE COMBUSTIBLES POR PROCESOS DE REFINACION SECUNDARIA, A PARTIR DE CORTES DE HIDROCARBUROS.
  - 2.1 VENDEDOR DE PRODUCTO INTERMEDIO.
  - 2.2 COMPRADOR DE PRODUCTO INTERMEDIO.
- 3. EMPRESAS ELABORADORAS DE SOLVENTES Y AGUARRÁS.
  - 3.1 VENDEDOR DE PRODUCTO INTERMEDIO.
  - 3.2 COMPRADOR DE PRODUCTO INTERMEDIO.
- 4. EMPRESAS PRODUCTORAS DE GASOLINA NATURAL A PARTIR DE LA SEPARACION DE GAS NATURAL.
  - 4.1 VENDEDOR DE PRODUCTO INTERMEDIO.
  - 4.2 COMPRADOR DE PRODUCTO INTERMEDIO.

Detalle de los elementos aportados (2)	Uso AFIP
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIAS DEL ACTA CONSTITUTIVA DE LA SOCIEDAD Y LOS ESTATUTOS CON SUS MODIFICACIONES, DEBIDAMENTE INSCRIPTAS EN EL REGISTRO PUBLICO CORRESPONDIENTE.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIAS DEL ACTA DE ASAMBLEA O DIRECTORIO EN LA CUAL SE DISPONE LA DISTRIBUCION DE CARGOS.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIAS DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD (DE CORRESPONDER).	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO INSCRIPCION REGISTRO RESOLUCION N° 419/98 (SECRETARIA DE ENERGIA).	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> OTROS ELEMENTOS (DETALLAR):	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>

El que suscribe, Don ..... en su carácter de (3) .....afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que se ha confeccionado esta declaración sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener siendo fiel expresión de la verdad.

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_

(1) En las actividades por las que solicita la incorporación al régimen - (2) Presentar fotocopias y exhibir originales - (3) Titular, Presidente, Gerente u otros responsables.