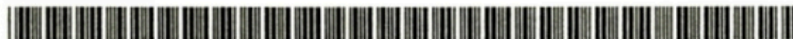
 <b>F.838</b> REGIMEN DE FACILIDADES DE PAGO	Firma	Clave Unica de Identificación Tributaria	
		Fecha de consolidación	N° verificador
Carácter	Plan N°	Solicitud rech. N°	
	Clave Bancaria Uniforme		
Apellido y Nombre o Denominación:			

**TIPO DE SOLICITUD: Plan de facilidades de pago - Empresas amparadas con medidas de protección**  
 Fecha de presentación de la nota en la dependencia:

IMPUESTOS					
	Capital	Int. Punitorios	Int. Resarcitorios	Multas	Total
a) Ganancias					
b) Internos					
c) I.V.A.					
d) Bienes personales					
e) Otros					
SEGURIDAD SOCIAL					
a) Aportes y contribuciones hasta 06/94					
b) Aportes desde 07/94					
c) Contribuciones desde 07/94					
d) Autónomos hasta período 06/94					
e) Autónomos desde período 07/94					
f) Otros					
<b>TOTAL CONSOLIDADO</b>					

DATOS DEL PLAN	
a) Total consolidado	
b) Cantidad de Cuotas	
c) Total de deuda financiada	
DETALLE DEL PAGO DE LA 1° CUOTA Y SUBSIGUIENTES	
Primera cuota	
Cuotas subsiguientes	



Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado el presente utilizando el programa (software) entregado y aprobado por la AFIP, sin omitir o falsificar dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.