



Sello fechador de recepción

**IMPUESTO AL VALOR AGREGADO  
INCORPORACION AL REGISTRO FISCAL DE  
OPERADORES**

C.U.I.T.									
DEPENDENCIA:								USO DGI	

**RUBRO 1 - DATOS DEL CONTRIBUYENTE**

APELLIDO Y NOMBRE O DENOMINACION O RAZON SOCIAL:

RENSPA N° (1)		C.B.U. (2)	
ACTIVIDAD PRINCIPAL (3)		ACTIVIDAD SECUNDARIA (3)	
PRODUCTOR		PRODUCTOR	
ACOIADOR (4)		ACOIADOR (4)	
CORREDOR		CORREDOR	
OTRO		OTRO	

<b>RUBRO 2 - EXCLUSIVO PARA COMPLETAR POR EL PRODUCTOR AGROPECUARIO SIN N° DE RENSPA</b>	<b>RUBRO 3 - EXCLUSIVO PARA COMPLETAR SIEMPRE POR EL ACOIADOR</b>
APORTA ( OBLIGATORIO COMO MINIMO 1 )	APORTA ( OBLIGATORIO COMO MINIMO 1 )
Copia del título de propiedad de la Explotación	Copia de planos de Planta Propia
Contrato de arrendamiento de la Explotación	Estatuto de Entidad Cooperativa
Certificación de Entidad de 1°, 2°, o 3° grado que acredita su condición de productor	Certificación de Entidad de 1°, 2°, o 3° grado que acredita su condición de acoiador

ORIGINAL PARA LA AFIP - DUPLICADO PARA EL CONTRIBUYENTE

<p>El que suscribe, _____</p> <p>en su carácter de ( 5 ), _____ afirma que los datos consignados</p> <p>en este formulario son correctos, y completos y que se ha confeccionado esta declaración jurada sin</p> <p>omitir ni falsear dato alguno que deba contener siendo fiel expresión de la verdad.</p>	<p>Lugar y Fecha:</p> <p>Firma y sello:</p>
--	---

- (1) SI NO POSEE COMPLETAR RUBRO 2 .
- (2) OBLIGATORIO EXCEPTO CORREDORES.
- (3) MARCAR CON (X) LO QUE CORRESPONDA.
- (4) INCLUYE COOPERATIVAS QUE ACTUAN COMO ACOIADORES.
- (5) CONTRIBUYENTE, TITULAR, PRESIDENTE, GERENTE U OTRO RESPONSABLE

ESTE EJEMPLAR CON EL SELLO FECHADOR DE RECEPCION ESTAMPADO, SERVIRA COMO CONSTANCIA DE PRESENTACION DEL ORIGINAL RESPECTIVO, PERO NO SIGNIFICA QUE LA ADMINISTRACION FEDERAL HAYA CONFORMADO LO QUE SE DECLARA. ESTA DECLARACION SE TENDRA POR FIRME, SIN PERJUICIO DE LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES.

ADMINISTRACION FEDERAL DE INGRESOS PUBLICOS

AGENTE INTERVINIENTE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

LEGAJO NRO: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_

AGENTE INTERVINIENTE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

LEGAJO NRO: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_



IMPUESTO AL VALOR AGREGADO INCORPORACION AL REGISTRO FISCAL DE OPERADORES										
C.U.I.T.										
DEPENDENCIA										
USUARIOS										

DATOS DEL CONTRIBUYENTE NO RESPONSABLE

APELLIDO Y NOMBRE O DENOMINACION SOCIAL

C.B.U. ANTERIOR	
C.B.U. ACTUAL	

M Y T  
CONTINUA PARA LA AFIP - ENTREGADO PARA EL CONTRIBUYENTE

El que suscribe .....  
 en su carácter de (1) ..... afirma que los datos consignados  
 en este formulario son veraces y completos y que se ha confeccionado esta declaración jurada en  
 virtud de haber sido seguro que ésta contiene verdad tal expresión de la verdad.

Lugar y Fecha: .....

Firma y sello: .....

(1) CONTRIBUYENTE, TITULAR, PRESIDENTE, GERENTE Y OTRO RESPONSABLE.

ESTE CUPLAR CON EL SELLO RECEPTOR DE RECEPCION ESTAMPADO, SERVIRA COMO CONSTANCIA DE PRESENTACION DEL ORIGINAL  
 RESPECTIVO, PERO NO SIEMPRE QUE LA ADMINISTRACION FEDERAL APTA CONFORMADO LO QUE SE DECLARA. ESTA DECLARACION SE TENDRA  
 POR FIRME SIN PREJUDICIO DE LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES.

ADMINISTRACION FEDERAL DE INGRESOS PUBLICOS

ASISTENTE INTERVENIENTE .....

LEGAJO N° ..... FIRMA .....

ASISTENTE INTERVENIENTE .....

LEGAJO N° ..... FIRMA .....