

## MODIFICACION DE DATOS

**F – 600/C**

Sello Repartición

### DATOS DEL CONTRIBUYENTE

V 2.0

Apellido y Nombres:

Número de CUIT:

<b>Domicilio Fiscal Declarado:</b>	Calle y Nro.									
	Departamento/Casa		Piso		Manzana		Sector		Monoblock	
	Barrio:									
	Localidad:								Código Postal	
	Correo Electrónico:								Te/Fax:	

<b>Modificación de Domicilio</b>	<b>Alta                      Modificación                      Baja</b>									
	Calle y Nro.									
	Departamento/Casa		Piso		Manzana		Sector		Monoblock	
	Localidad:									
	Correo Electrónico:								Te/Fax:	

**MODIFICACION DE AUTORIDADES:**

**Se Adjunta Documentación que avala la modificación**

#### ALTA DE ACTIVIDADES:

		CÓDIGO		FECHA			
Descripción		CÓDIGO		FECHA			
Descripción		CÓDIGO		FECHA			
Descripción		CÓDIGO		FECHA			
Descripción		CÓDIGO		FECHA			
Descripción		CÓDIGO		FECHA			
Descripción		CÓDIGO		FECHA			

#### BAJA DE ACTIVIDADES:

Descripción		CÓDIGO		FECHA			
Descripción		CÓDIGO		FECHA			
Descripción		CÓDIGO		FECHA			
Descripción		CÓDIGO		FECHA			
Descripción		CÓDIGO		FECHA			
Descripción		CÓDIGO		FECHA			

El que suscribe \_\_\_\_\_  
 En carácter de (1) \_\_\_\_\_  
 Afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que esta declaración se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma

#### CERTIFICACION DE FIRMA POR FUNCIONARIO AUTORIZADO – D.G.R.

\_\_\_\_\_  
Firma y Sellos Aclaratorio