GOBIERNO DE FORMOSA

ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA PROVINCIAL

ANEXO I

F-570

NÚMERO DE MATRICULA

(A LLENAR POR LA DIRECCIÓN)

AÑO:.....

REGISTRO DE INDUSTRIALIZADORES Y COMERCIALIZADORES DEL ALGODON

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y/O HABILITACIÓN PLANCHADAS

DECLARACIÓN JURADA

APELLIDO(S) Y NOMBRES(S) O RAZÓN SOCIAL:.....

DOCUMENTO: L.E. ☐ L.C. ☐ D.N.I. ☐ Nº.....

C.U.I.T. Nº: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

DOMICILIO:.....Nº .....

LOCALIDAD: ..... PROVINCIA ..... C.P. Nº .....

INSCRIPTO COMO (1): .....

PLANCHADAS A HABILITAR

CANT.	DOMICILIO	LOCALIDAD	DEPARTAMENTO

El que suscribe, don (ña) _____ en su carácter de (de) _____ afiram que los datos consignados en este formulario, son correctos y completos, y que ha confeccionado esta declaracion sin omitor datos alguno que deba contener, siendo fiel expresion de la verdad.	LUGAR Y FECHA. FIRMA

1) ACOPIADOR DESMOTADOR, ETC

2) TITULAR APODERADO, REPRESENTANTE LEGAL CONTABLE IMPOSITIVO, ADMINISTRATIVO ETC.