


ANEXO I - RESOLUCIÓN GENERAL N° 027/2019

 ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA PROVINCIAL	PRODUCTOR PRIMARIO																				
	EMPADRONAMIENTO <input type="checkbox"/>	RENOVACIÓN <input type="checkbox"/>																			
FECHA DE SOLICITUD	<input type="text"/>	<input type="text"/>																			
DATOS DEL SOLICITANTE																					
Apellido y Nombre o Razón Social:																					
CUIT N°:	<input type="text"/>	DNI N°:																			
Domicilio real:	Localidad:																				
Correo electrónico:	Código Postal:																				
	Teléfono:																				
UNIDAD TERRITORIAL EN DONDE SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD																					
Ubicación Catastral:	Departamento:																				
Localidad:	Colonia:																				
Partida Inmobiliaria N°:	Lote/s N°:																				
	Sección:																				
Superficie a explotar Hectáreas:																					
Marcar con una X lo que corresponde <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <tr><td>PROPIETARIO</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>PASTAJE</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>ADJUDICATARIO</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>AUTORIZACIÓN</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>ARRENDATARIO</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>OTRAS*</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>			PROPIETARIO	<input type="checkbox"/>	PASTAJE	<input type="checkbox"/>	ADJUDICATARIO	<input type="checkbox"/>	AUTORIZACIÓN	<input type="checkbox"/>	ARRENDATARIO	<input type="checkbox"/>	OTRAS*	<input type="checkbox"/>							
PROPIETARIO	<input type="checkbox"/>																				
PASTAJE	<input type="checkbox"/>																				
ADJUDICATARIO	<input type="checkbox"/>																				
AUTORIZACIÓN	<input type="checkbox"/>																				
ARRENDATARIO	<input type="checkbox"/>																				
OTRAS*	<input type="checkbox"/>																				
*Otras formas de convenio del uso de la tierra ajena:																					
ACTIVIDAD																					
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>FRUTICOLA**</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>FORESTAL</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>HORTICOLA**</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>APÍCOLA</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>AVÍCOLA</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	FRUTICOLA**	<input type="checkbox"/>	FORESTAL	<input type="checkbox"/>	HORTICOLA**	<input type="checkbox"/>	APÍCOLA	<input type="checkbox"/>	AVÍCOLA	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>PLANTAS ORN.</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>PISCICULTURA</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>AGRÍCOLA**</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>OVINO-CAPRINO</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>PORCINO</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	PLANTAS ORN.	<input type="checkbox"/>	PISCICULTURA	<input type="checkbox"/>	AGRÍCOLA**	<input type="checkbox"/>	OVINO-CAPRINO	<input type="checkbox"/>	PORCINO	<input type="checkbox"/>
FRUTICOLA**	<input type="checkbox"/>																				
FORESTAL	<input type="checkbox"/>																				
HORTICOLA**	<input type="checkbox"/>																				
APÍCOLA	<input type="checkbox"/>																				
AVÍCOLA	<input type="checkbox"/>																				
PLANTAS ORN.	<input type="checkbox"/>																				
PISCICULTURA	<input type="checkbox"/>																				
AGRÍCOLA**	<input type="checkbox"/>																				
OVINO-CAPRINO	<input type="checkbox"/>																				
PORCINO	<input type="checkbox"/>																				
**Especificar los productos a sembrar:																					
<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2" style="width:40%;">GANADERA</td> <td>MARCA N°:</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>SEÑAL N°:</td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>			GANADERA	MARCA N°:	<input type="text"/>	SEÑAL N°:	<input type="text"/>														
GANADERA	MARCA N°:	<input type="text"/>																			
	SEÑAL N°:	<input type="text"/>																			
<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:60%;">ACOPIA PRODUCTOS PRIMARIOS</td> <td style="width:10%; text-align: center;">SI</td> <td style="width:10%; text-align: center;">NO</td> </tr> </table>			ACOPIA PRODUCTOS PRIMARIOS	SI	NO																
ACOPIA PRODUCTOS PRIMARIOS	SI	NO																			
RENOVACIÓN																					
MODIFICA DOMICILIO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	MODIFICA PARTIDAS INMOBILIARIAS <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO																				
MODIFICA MARCA SEÑAL <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	MODIFICA ACTIVIDADES DECLARADAS <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO																				
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.	CERTIFICACIÓN DE FIRMA POR FUNCIONARIO AUTORIZADO - ATP																				
_____ Lugar y Fecha	_____ Firma y Sello Aclaratorio																				

(1) Titular, Apoderado