

CUIT / CUIL / CDI

\_\_\_\_\_

Motivo del trámite

\_\_\_\_\_

Solicitud de inscripción

Modificación de datos\*

(\*) Sólo completar CUIT / CUIL / CDI  
y los datos a modificar

### 1- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Tipo de documento

\_\_\_\_\_

Sexo

M

F

X

Fecha de nacimiento

\_\_\_\_\_

N.º de documento

\_\_\_\_\_

Fecha de fallecimiento (de corresponder)

\_\_\_\_\_

Nacionalidad

Argentina

Extranjera

País de origen

\_\_\_\_\_

Residencia

Residente

Tipo de residencia

\_\_\_\_\_

Vigencia residencia  
(hasta)

\_\_\_\_\_

No residente

### 2- DATOS REFERENCIALES

Nombre (tal como figura en el documento)

\_\_\_\_\_

Apellido (tal como figura en el documento)

\_\_\_\_\_

### 3- DOMICILIO FISCAL

Calle

\_\_\_\_\_

Número

\_\_\_\_\_

Sector

\_\_\_\_\_

Torre

\_\_\_\_\_

Piso

\_\_\_\_\_

Dpto./Of./Loc.

\_\_\_\_\_

Manzana

Dato adicional

\_\_\_\_\_

Localidad

\_\_\_\_\_

Partido/dpto.

\_\_\_\_\_

Provincia

\_\_\_\_\_

Código postal

\_\_\_\_\_

**Coordenadas geográficas**  
(opcional, formato -00.000000)

Latitud

\_\_\_\_\_

Longitud

\_\_\_\_\_

### 4- DOMICILIO REAL

Calle

\_\_\_\_\_

Número

\_\_\_\_\_

Sector

\_\_\_\_\_

Torre

\_\_\_\_\_

Piso

\_\_\_\_\_

Dpto./Of./Loc.

\_\_\_\_\_

Manzana

Dato adicional

\_\_\_\_\_

Localidad

\_\_\_\_\_

Partido/dpto.

\_\_\_\_\_

Provincia

\_\_\_\_\_

Código postal

\_\_\_\_\_

**Coordenadas geográficas**  
(opcional, formato -00.000000)

Latitud

\_\_\_\_\_

Longitud

\_\_\_\_\_

### 5- OTROS DATOS

Teléfono: código de área / número	Tipo	Tipo de línea	Compañía celular
_____	_____	Fija Celular	_____
Correo electrónico			
_____			

### 6- DATOS ECONÓMICOS

	Denominación	Código	Fecha inicio
Actividad principal	_____	_____	_____
Actividades secundarias	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____

### 7- DATOS COMERCIALES

Mes de cierre del ejercicio \_\_\_\_\_

### 8- DATOS TRIBUTARIOS

#### Impuestos

Denominación	Código impuesto	Fecha alta
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

#### Regímenes de retención/percepción

Denominación	Código impuesto	Código régimen	R.G. N.º	Fecha alta
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

### 9- DATOS DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Jubilación mediante Ley N.º	Fecha jubilación	Categoría autónomo asignada
24.241 18.037 18.038	_____	_____

### 10- DECLARACIÓN JURADA

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Fecha	Lugar
_____	_____
Carácter	Apellido y nombre (en caso de ser apoderado)
_____	_____