

# ARCA

AGENCIA DE RECAUDACIÓN  
Y CONTROL ADUANERO

**F. 460/F**

PERSONAS FÍSICAS / SUCESIONES INDIVISAS

Sello fechador de recepción

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN<sup>(1)</sup>

MODIFICACIÓN DE DATOS<sup>(1)</sup>

DEPENDENCIA ARCA

CUIT

MOTIVO DEL TRÁMITE:<sup>(1)</sup> ESPONTÁNEO

CONV. MIGRATORIO

OFICIO

## DATOS DE IDENTIFICACIÓN

FECHA DE NACIMIENTO

DIA MES AÑO

FECHA DE FALLECIMIENTO

DIA MES AÑO

SEXO<sup>(1)</sup>

M F

ARGENTINO

EXTRANJERO

PAÍS DE ORIGEN:

TIPO DE DOCUMENTO (DNI/ LC/ LE/ CI/ PASAPORTE/ CERTIF. MIGACIONES) Nº

EXTRANJERO. TIPO DE RESIDENCIA:<sup>(1)</sup> PERMANENTE

TRANSITORIA

TEMPORARIA

PRECARIA

VIGENCIA DE LA RESIDENCIA (HASTA)

DIA MES AÑO

## DATOS REFERENCIALES

APELLIDO PATERNO: .....

NOMBRES (completos): .....

APELLIDO MATERNO: .....

APELLIDO DE CASADA: .....

## DOMICILIO FISCAL

CALLE: .....

Nº: .....

SECTOR: .....

TORRE: .....

PISO: .....

DPTO/ OFIC/ LOCAL: .....

MANZANA: .....

DATO ADICIONAL: .....

LOCALIDAD: .....

PARTIDO/ DEPARTAMENTO: .....

PROVINCIA: .....

CÓDIGO POSTAL: .....

## DOMICILIO REAL

CALLE: .....

Nº: .....

SECTOR: .....

TORRE: .....

PISO: .....

DPTO/ OFIC/ LOCAL: .....

MANZANA: .....

DATO ADICIONAL: .....

LOCALIDAD: .....

PARTIDO/ DEPARTAMENTO: .....

PROVINCIA: .....

CÓDIGO POSTAL: .....

## OTROS DATOS

TIPO DE TELÉFONO: .....

Nº: .....

DIRECCIÓN DE E-MAIL: .....

DECLARACIÓN JURADA - ORIGINAL: para ARCA

# ARCA

AGENCIA DE RECAUDACIÓN  
Y CONTROL ADUANERO

**F. 460/F**

PERSONAS FÍSICAS / SUCESIONES INDIVISAS

Sello fechador de recepción

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN<sup>(1)</sup>

MODIFICACIÓN DE DATOS<sup>(1)</sup>

### DATOS ECONÓMICOS

ACTIVIDAD SEGÚN NOMENCLADOR VIGENTE	DENOMINACIÓN	CÓDIGO	FECHA DE INICIO DÍA/ MES/ AÑO
ACTIVIDAD PRINCIPAL			
ACTIVIDAD SECUNDARIA			

### DATOS COMERCIALES

MES DE CIERRE DEL EJERCICIO: .....

MES DE CIERRE DEL EJERCICIO: ..... EXPEDIENTE N°: .....

JURISDICCIÓN: LOCALIDAD: ..... PROVINCIA: .....

### DATOS TRIBUTARIOS

**IMPUESTOS** CARÁCTER<sup>(2)</sup>: .....

DENOMINACIÓN	CÓDIGO IMPUESTO	FECHA ALTA DÍA/ MES/ AÑO

### REGÍMENES DE RETENCIÓN/ PERCEPCIÓN

DENOMINACIÓN	RÉGIMEN			FECHA ALTA DÍA/ MES/ AÑO
	CÓDIGO IMPUESTO	CÓDIGO RÉGIMEN	R.G. N°	

### DATOS DE LA SEGURIDAD SOCIAL

JUBILADO LEY 24.241<sup>(1)</sup>

CATEGORÍA AUTÓNOMA ASIGNADA

ACTIVIDAD				CANTIDAD DE PERSONAL OCUPADO	TITULAR DE EMPRESA UNIPERSONAL <sup>(1)</sup>	COMPONENTE DE SOCIEDAD		CATEGORÍA OPCIONAL	
FECHA INICIO	FECHA BAJA	DENOMINACIÓN	CÓDIGO			MATRÍCULA PROFESIONAL	DE HECHO <sup>(1)</sup>		OTRAS <sup>(1)</sup>

TIPO DE EMPLEADOR <sup>(3)</sup>	FECHA INICIO DÍA/ MES/ AÑO	CANTIDAD DE PERSONAL

El que suscribe Don ..... en su carácter de<sup>(4)</sup> ..... afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que ha confeccionado esta declaración jurada sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Lugar y Fecha:

Firma y Sello:

(1) Marcar con una X según corresponda.

(2) Importador, Productor, Comercializador de Combustibles Líquidos-Ley 23.966 Título III Cap. I)-Bienes Personales y Gcia. Mínima Presunta: Resp. de Deuda Ajena-Resp. Sustitutos-Administrador Fiduciario.

(3) Común, Servicio Doméstico/ Auxiliar.

(4) Titular o apoderado.

Reservado para certificación de firma:

DECLARACIÓN JURADA - ORIGINAL: para ARCA

# ARCA

AGENCIA DE RECAUDACIÓN  
Y CONTROL ADUANERO

**F. 460/F**

PERSONAS FÍSICAS / SUCESIONES INDIVISAS

Sello fechador de recepción

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN<sup>(1)</sup>

MODIFICACIÓN DE DATOS<sup>(1)</sup>

DEPENDENCIA ARCA

--	--	--

CUIT

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MOTIVO DEL TRÁMITE:<sup>(1)</sup>

ESPONTÁNEO

CONV. MIGRATORIO

OFICIO

## DATOS DE IDENTIFICACIÓN

FECHA DE NACIMIENTO

DIA	MES	AÑO

FECHA DE FALLECIMIENTO

DIA	MES	AÑO

SEXO<sup>(1)</sup>

M		F	
---	--	---	--

ARGENTINO

EXTRANJERO

PAÍS DE ORIGEN:

.....

TIPO DE DOCUMENTO (DNI/ LC/ LE/ CI/ PASAPORTE/ CERTIF. MIGACIONES) Nº

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

EXTRANJERO. TIPO DE RESIDENCIA:<sup>(1)</sup> PERMANENTE

TRANSITORIA

TEMPORARIA

PRECARIA

VIGENCIA DE LA RESIDENCIA (HASTA)

DIA	MES	AÑO

## DATOS REFERENCIALES

APELLIDO PATERNO: .....

NOMBRES (completos): .....

APELLIDO MATERNO: .....

APELLIDO DE CASADA: .....

## DOMICILIO FISCAL

CALLE: .....

Nº: .....

SECTOR: .....

TORRE: .....

PISO: .....

DPTO/ OFIC/ LOCAL: .....

MANZANA: .....

DATO ADICIONAL: .....

LOCALIDAD: .....

PARTIDO/ DEPARTAMENTO: .....

PROVINCIA: .....

CÓDIGO POSTAL: .....

## DOMICILIO REAL

CALLE: .....

Nº: .....

SECTOR: .....

TORRE: .....

PISO: .....

DPTO/ OFIC/ LOCAL: .....

MANZANA: .....

DATO ADICIONAL: .....

LOCALIDAD: .....

PARTIDO/ DEPARTAMENTO: .....

PROVINCIA: .....

CÓDIGO POSTAL: .....

## OTROS DATOS

TIPO DE TELÉFONO: .....

Nº: .....

DIRECCIÓN DE E-MAIL: .....

DECLARACIÓN JURADA - DUPLICADO: acuse de recibo para el Contribuyente

# ARCA

AGENCIA DE RECAUDACIÓN  
Y CONTROL ADUANERO

**F. 460/F**

PERSONAS FÍSICAS / SUCESIONES INDIVISAS

Sello fechador de recepción

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN<sup>(1)</sup>

MODIFICACIÓN DE DATOS<sup>(1)</sup>

### DATOS ECONÓMICOS

ACTIVIDAD SEGÚN NOMENCLADOR VIGENTE	DENOMINACIÓN	CÓDIGO	FECHA DE INICIO DÍA/ MES/ AÑO
ACTIVIDAD PRINCIPAL			
ACTIVIDAD SECUNDARIA			

### DATOS COMERCIALES

MES DE CIERRE DEL EJERCICIO: .....

MES DE CIERRE DEL EJERCICIO: ..... EXPEDIENTE N°: .....

JURISDICCIÓN: LOCALIDAD: ..... PROVINCIA: .....

### DATOS TRIBUTARIOS

IMPUESTOS	DENOMINACIÓN	CÓDIGO IMPUESTO	FECHA ALTA DÍA/ MES/ AÑO

### REGÍMENES DE RETENCIÓN/ PERCEPCIÓN

DENOMINACIÓN	RÉGIMEN			FECHA ALTA DÍA/ MES/ AÑO
	CÓDIGO IMPUESTO	CÓDIGO RÉGIMEN	R.G. N°	

### DATOS DE LA SEGURIDAD SOCIAL

JUBILADO LEY 24.241 <sup>(3)</sup> <input type="checkbox"/>				CATEGORÍA AUTÓNOMA ASIGNADA <input type="checkbox"/>							
FECHA INICIO		FECHA BAJA		ACTIVIDAD DENOMINACIÓN	CÓDIGO	MATRÍCULA PROFESIONAL	CANTIDAD DE PERSONAL OCUPADO	TITULAR DE EMPRESA UNIPERSONAL <sup>(3)</sup>	COMPONENTE DE SOCIEDAD		CATEGORÍA OPCIONAL
MES	AÑO	MES	AÑO						DE HECHO <sup>(3)</sup>	OTRAS <sup>(3)</sup>	
TIPO DE EMPLEADOR <sup>(4)</sup>				FECHA INICIO DÍA/ MES/ AÑO		CANTIDAD DE PERSONAL					

ESTE EJEMPLAR CON EL SELLO FECHADOR DE RECEPCIÓN ESTAMPADO, SERVIRÁ COMO CONSTANCIA DE PRESENTACIÓN DEL ORIGINAL RESPECTIVO, PERO NO SIGNIFICA QUE LA AGENCIA DE RECAUDACIÓN HAYA CONFORMADO LO QUE SE DECLARA. ESTA DECLARACIÓN SE TENDRÁ POR FIRME, SIN PERJUICIO DE LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES.

AGENCIA DE RECAUDACIÓN Y CONTROL ADUANERO

DECLARACIÓN JURADA - DUPLICADO: acuse de recibo para el Contribuyente