

**F. 460F/PD****Personas humanas /
Sucesiones indivisas**

Hoja 1 de 2

CUIT _____ Motivo del trámite _____

Solicitud de inscripción

Modificación de datos

1- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Tipo de documento _____ N° de documento _____

Fecha de nacimiento _____ Sexo (tal como figura en documento) _____ Fecha de fallecimiento (de corresponder) _____

Argentino/a

Extranjero/a

País de origen _____

Residente

No residente

Tipo de residencia _____

Vigencia residencia (hasta) _____

2- DATOS REFERENCIALES

Apellido paterno _____ Nombres (completo) _____

Apellido materno _____

3- DOMICILIO FISCAL

Calle _____ Número _____ Sector _____ Torre _____ Piso _____ Dpto./Of./Loc. _____

Manzana _____ Dato adicional _____

Localidad _____ Partido/dpto. _____ Provincia _____ Código postal _____

4- DOMICILIO REAL

Calle _____ Número _____ Sector _____ Torre _____ Piso _____ Dpto./Of./Loc. _____

Manzana _____ Dato adicional _____

Localidad _____ Partido/dpto. _____ Provincia _____ Código postal _____

5- OTROS DATOS

Teléfono: tipo _____ Teléfono: Código de área / Número _____ Correo electrónico _____

Fijo

Celular _____



F. 460F/PD

Personas humanas /
Sucesiones indivisas

6- DATOS ECONÓMICOS

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

7- DATOS COMERCIALES

Mes de cierre del ejercicio	N° Expediente	Jurisdicción/localidad	Provincia
_____	_____	_____	_____

8- DATOS TRIBUTARIOS

Carácter _____

Impuestos

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

Regímenes de retención/percepción

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

9- DATOS DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Jubilado/a ley 24.241 Categoría autónoma asignada _____

Actividad		Código	Matr. Prof. Mes/año	Cant. personal ocupado	Titular emp. unipersonal	Componente de sociedad		Categoría opcional
Inicio Mes/año	Baja Mes/año					Denominación	De hecho	
_____	_____	_____	_____	_____	Si	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	Si	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	Si	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	Si	_____	_____	_____

Tipo de empleador/a Fecha de inicio Cantidad de personal
Común Personal de casas particulares _____

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/a)
