



Gobierno de la Provincia de San Luis
MINISTERIO DE HACIENDA PUBLICA

Dirección Provincial de Ingresos Públicos

Delegación C.A.B.A.

NUMERO DE FORMULARIO

974

15 MAR 2010

Sello Fechador

C.U.I.T.

30535621159

Persona Física

Sucesiones Indivisas

Persona Jurídica

IMPUESTO/CARACTER

Ingresos Brutos

- Contribuyente
- Agente de Retención-Comisionista
- Agente de Percepción-General
- Agente de Percepción-Especial
- Agente de Información

Ingresos Brutos

- Agente de Retención
 - Agente de Recaudación
- Sellos
- Agente de Retención

MOTIVO

Inscripción

Baja

- Transf. de F. de C.
- Cese
- Pase a Conv. Mult.

Modificaciones

- Domicilio
- Actividades
- Datos Adicionales

DENOMINACION PARA PERSONA FISICA

DNI/LC/LE/CI/PTE

NACIONALIDAD

SEXO

Femenino Masculino

Apellido

Nombre/s

DATOS ADICIONALES PARA PERS. FISICA Y SUC. INDIVISA

Estado Civil

Fecha

Lugar de Nacimiento

Solt. Casado Separ. Viudo Divorciado

Nacimiento

__/__/__

Fallecimiento

__/__/__

DATOS PARA PERSONAS JURIDICA

RAZON SOCIAL: BOEHRINGER INGELHEIM SA

APELLIDO Y NOMBRE *

DNI

CARGO

DOMICILIO

JAPANO FABIO JAVIER 19 812 200 Presidente AV DEL LIBERTADOR 7208 CABA
KRAUTKRETER HANS PETER 94 183 477 Vicepresidente AV. DEL LIBERTADOR 7208 CABA

Unip. S.A. S.C.A. S.R.L. Colect. Cap. e Indust. S.C.S. Soc. de Hecho Asoc. Funda. Coop. EC. Mixta Soc.del Est.

Soc. Part. Est. mayor Org. Pub. Suc.de Emp.Ext. U.T.E.S. Num. de Inscrp. R.P.C.

NOMBRE DE FANTASIA Boehringer Ingelheim SA

* Datos del/los representante/s legal/es, según tipo de sociedad

DOMICILIO FISCAL EN LA PROVINCIA (Art.31- Código Tributario Provincial)

Calle													Núm.					
Provincia	Localidad										Partido o Dpto.							
Datos Adicionales																		

DOMICILIO SEDE CENTRAL

Calle	AV	DEL	LIBERTADOR										Núm.	7	2	0	8	
Provincia	Buenos Aires										Localidad Capital Federal C.P. 1429							Partido o Dpto.

DOMICILIO COMERCIAL

Sucursales	Dirección Comercial	Localidad	Fecha de Inicio	Fecha de Cese
Suc.				
Suc.				
Suc.				
Suc.				

DOMICILIO POSTAL (Art.32 - Código Tributario Provincial)

Calle		Núm.
Provincia	Localidad	Partido o Dpto.
Datos Adicionales		

CORREO ELECTRONICO

E-mail: _____

INGRESOS BRUTOS

N° de Inscripción	801-910994-3	DIRECTO	<input type="checkbox"/>
		CONVENIO	<input checked="" type="checkbox"/>

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

CODIGO	Descripción de Actividades	Fecha	Alta	Baja
P 513310	Venta al por mayor de prod farm y vet	31/12/84	X	
S				
S				
S				
S				

P- Actividad Principal
S- Actividad Secundaria

REBAJA DE ALICUOTA OPCION

Actividad por la cual lo Solicita:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Comercio Minorista y Servicios en General | <input type="checkbox"/> Servicios Técnicos y Profesionales. |
| <input type="checkbox"/> Comercio Mayorista | <input type="checkbox"/> Clínicas y Sanatorios |
| <input type="checkbox"/> Expendio al Público de Combustibles líquidos y gas natural | <input type="checkbox"/> Establecimientos Educativos Privados |
| <input type="checkbox"/> Servicios de Transporte Terrestre de Carga | <input type="checkbox"/> Venta de Vehículos Automotores Nuevos |
| <input type="checkbox"/> Venta de Vehículos Automotores Nuevos - Mercosur | <input type="checkbox"/> (No Mercosur) |

Reempadronado Si No


IMPUESTO DE SELLOS

Codigo	Descripción de Actividades	Fecha	Alta	Baja

Minimos ley Impositiva Anual Art. 24. SI NO R/DPIP/N°...../200...

El que suscribe Claudio Marnes en carácter de apoderado afirma que los datos consignados en este formulario, son correctos y completos, y que han confeccionado esta declaración, sin omitir dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad

Lugar y Fecha
BSAS, 12/03/10

Firma 

Firma

Este formulario debe ser presentado acompañado de la siguiente documentación:

- Formulario 460 o 183 y 184 de AFIP (o vigentes a la fecha de Inscripción en AFIP)
- Fotocopia de Documento de identidad con domicilio actualizado de los responsables.
- Contrato de const. de sociedades y modif.
- Fotocopia del Poder (en caso de ser firmado por el apoderado).
- En caso de Sociedad de Personas deberá ser firmado por todos sus socios