

Cambio de Domicilio

Oficina de Rentas
DDJJ

2018 – Año del Centenario de la Reforma Universitaria

Chivilcoy, Día _____ Mes _____ Año 2018

Director de Rentas
Cdor. Oscar Rubén Peracca.
S____/____D

Solicito a Usted por medio de la presente realizar el cambio de domicilio fiscal. Para el cual adjunto documentación respiratoria.

Datos del Inmueble:

Nº de partida: _____ Circ: __ Secc: __ Chc: __ Qta: __ Mza: _____ Parc: _____ Subparc: _____ U.F: _____
Ubicación Real: _____ Nº: _____ Piso: _____ Dpto.: _____ Localidad: _____ C.P: _____

Datos identificatorios del Nuevo Domicilio Fiscal:

Domicilio de Correspondencia (nuevo): _____ Nº: _____
Piso: _____ Dpto.: _____ Localidad: _____ C.P: _____

Suscripción a boleta electrónica

Correo Electrónico: _____

En mi carácter de titular de dominio y/o responsable tributario del inmueble identificado en vuestra dirección bajo la partida arriba mencionada, informo que constituyo domicilio fiscal a todos los efectos tributarios en el domicilio fiscal arriba mencionado.

Dejo constancia que dicho domicilio tiene el carácter de domicilio constituido, en donde serán válidas y vinculantes todas las notificaciones administrativas y judiciales que allí se realicen por parte de vuestra Dirección y que el mismo será único válido para todas las obligaciones tributarias derivadas y/o relacionadas con el bien inmueble antes referido.

Así mismo comunico que cualquier modificación respecto del Domicilio Fiscal que aquí constituyo, deberá efectuarse y comunicarse a vuestra Dirección de Rentas en forma fehaciente.

Firma: _____ Aclaración: _____ D.N.I: _____
En carácter de : _____ Calle: _____ Nº: _____ Piso: _____
Dpto.: _____ Localidad: _____ C.P: _____ Teléfono: (0_____-)

Firma del Empleado Actuante: _____ Aclaración: _____