



Salta, 02 de Julio de 2.103

RESOLUCIÓN GENERAL N° 19 /2013

VISTO:

La Resolución General N° 03/2007 y la Política de Calidad de esta Dirección General; y

CONSIDERANDO:

Que es objetivo permanente de este Organismo facilitar a los contribuyentes y responsables el cumplimiento de sus obligaciones fiscales, en el marco del programa de mejora continua;

Que mediante la Resolución General citada en el visto, la Dirección General de Rentas dispuso en su Artículo 21° la aprobación del formulario F 900/1;

Que en la actualidad resulta imperiosa la necesidad de implementar un formulario para inscripción de personas físicas y otro para personas jurídicas;

Que, en atención a dicha circunstancia resulta conveniente modificar el mencionado artículo;

Por ello y en virtud de las facultades conferidas por los Artículos 5°, 6°, 7° y concordantes del Código Fiscal;

EL DIRECTOR GENERAL DE RENTAS DE LA PROVINCIA

RESUELVE:

ARTICULO 1°.- Aprobar los formularios **F900/F** (formulario de inscripción para personas físicas) y **F900/J** (formulario de inscripción para personas jurídicas) que como Anexos I y II forman parte de la presente Resolución.

ARTICULO 2°.- Derogar toda otra disposición que se oponga a esta norma.

ARTICULO 3°.- La presente Resolución entrará en vigencia el día de su publicación en el Boletín Oficial.



Continuación RESOLUCIÓN GENERAL N° 19 / 2.013

ARTICULO 4º.- Remítase copia de la Resolución General a la Secretaría de Ingresos Públicos del Ministerio de Economía, Infraestructura y Servicios Públicos, para su conocimiento.

ARTICULO 5º.- Notifíquese, publíquese en el Boletín Oficial y Archívese.



RUBRO 5: DETALLE DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR					
ACTIVIDAD PRINCIPAL					
Descripción Actividad	Código Actividad	Fecha de Alta			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
OTRAS ACTIVIDADES					
Descripción Actividad	Código Actividad	Fecha de Alta			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
RUBRO 6: SUCESIONES INDIVISAS					
Lugar y fecha del fallecimiento del titular: <input type="text"/>					
Ultimo domicilio del causante: <input type="text"/>					
Carátula de Autos: <input type="text"/>					
Juzgado donde se tramita: <input type="text"/>					
RUBRO 7: DATOS COMPLEMENTARIOS					
a) INMOBILIARIO RURAL (si es titular, condominio o poseedor a titulo de dueño de inmuebles Rurales en la provincia de Salta , detallar catastros)					
Departamento	Catastro N°	Carácter	Departamento	Catastro N°	Carácter
1. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	3. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	4. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b) DOMICILIO DONDE DESARROLLA LA ACTIVIDAD PRINCIPAL					
Domicilio			Localidad	Código Postal	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
c) DOMICILIOS DE SUCURSALES EN LA PROVINCIA DE SALTA					
Domicilio			Localidad	Código Postal	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Observaciones: <input type="text"/>					
<input type="text"/>					
El que suscribe, don <input type="text"/> en su carácter de (1) <input type="text"/> afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, y que ha confeccionado esta declaración sin omitir dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.				Lugar y Fecha:	
(1) TITULAR, REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO, AUTORIZADO, ETC....				Firma	
RESERVADO PARA LA CERTIFICACIÓN DE FIRMA:					
USO DGR					
Área de recepción			Firma y aclaración del receptor		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		

(1) El contribuyente posee la carga de comunicar cualquier cambio de domicilio fiscal. Mientras ello no ocurra, la Dirección se encuentra obligada a efectuar todos los procedimientos, comunicaciones y ejecuciones al domicilio fiscal que por el presente formulario declara, de conformidad con el Art. 20 CF.



Continuación RESOLUCIÓN GENERAL N° 19 / 2.013

Anexo II: Formularios Inscripción Personas Jurídicas

"Gral. Martín Miguel de Güemes Héroe de la Nación Argentina"

 GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE SALTA. Ministerio de Economía, Infraestructura y Servicios Públicos. DIRECCIÓN GENERAL DE INGRESOS DE SALTA. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">F900/J</div>	INSCRIPCIÓN PERSONAS JURÍDICAS SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN: <input type="checkbox"/> ALTA DE IMPUESTOS: <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN DE DATOS: <input type="checkbox"/> CLAVE ÚNICA DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA C.U.I.T N° <input type="text"/>
COMPLETAR EL FORMULARIO CON LETRA DE IMPRENTA RESPETANDO UN CARACTER POR CUADRO	
RUBRO 1: RAZÓN SOCIAL	
Razón Social: <input type="text"/>	
RUBRO 2: NATURALEZA JURÍDICA Y OTROS DATOS DE LA ENTIDAD	
S.A. <input type="checkbox"/> S.R.L. <input type="checkbox"/> C. por Ac. <input type="checkbox"/> Cap. e Indust. <input type="checkbox"/> C. Simple <input type="checkbox"/> Soc. Colect. <input type="checkbox"/> S.H. <input type="checkbox"/> Asoc. <input type="checkbox"/> S.E. Mixta <input type="checkbox"/> Cooper. <input type="checkbox"/> Empr. Estado <input type="checkbox"/> U.T.E. <input type="checkbox"/> Fund. <input type="checkbox"/> Org. Públicos <input type="checkbox"/> Fideicomisos <input type="checkbox"/> Otras <input type="checkbox"/> Régimen I.V.A.: Responsable Inscripción <input type="checkbox"/> Exento/No Responsable <input type="checkbox"/> Efector Social <input type="checkbox"/> No Alcanzado <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	
Inscripción Registro Correspondiente	
Asiento	Libro
Folio	Resolución
Expediente	Fecha Inscripción
Duración en años	Fecha Cierre Ejercicio
<input type="text"/>	
RUBRO 3: DOMICILIO LEGAL	
Calle: <input type="text"/> Número: <input type="text"/>	
Block: <input type="text"/> Piso: <input type="text"/> Dpto.: <input type="text"/> Manzana: <input type="text"/> Casa: <input type="text"/> Lote: <input type="text"/>	
Medidor: <input type="text"/> Local: <input type="text"/> Puesto: <input type="text"/> Oficina: <input type="text"/>	
(1) Barrio: <input type="checkbox"/> (1) Paraje: <input type="checkbox"/> (1) Est. Postal <input type="checkbox"/> (1) Galería <input type="checkbox"/> (1) Otros <input type="checkbox"/>	
(1) Nombre de: <input type="text"/> Etapa: <input type="text"/>	
Ruta: <input type="text"/> Km: <input type="text"/> Nombre Finca: <input type="text"/> Catastro N°: <input type="text"/>	
Provincia: <input type="text"/> Departamento: <input type="text"/> C.P.: <input type="text"/>	
Localidad: <input type="text"/>	
Tel. Fijo: <input type="text"/> Fax: <input type="text"/>	
Celular: <input type="text"/> Mail: <input type="text"/>	
RUBRO 4: DOMICILIO FISCAL (1)	
Calle: <input type="text"/> Número: <input type="text"/>	
Block: <input type="text"/> Piso: <input type="text"/> Dpto.: <input type="text"/> Manzana: <input type="text"/> Casa: <input type="text"/> Lote: <input type="text"/>	
Medidor: <input type="text"/> Local: <input type="text"/> Puesto: <input type="text"/> Oficina: <input type="text"/>	
(1) Barrio: <input type="checkbox"/> (1) Paraje: <input type="checkbox"/> (1) Est. Postal <input type="checkbox"/> (1) Galería <input type="checkbox"/> (1) Otros <input type="checkbox"/>	
(1) Nombre de: <input type="text"/> Etapa: <input type="text"/>	
Ruta: <input type="text"/> Km: <input type="text"/> Nombre Finca: <input type="text"/> Catastro N°: <input type="text"/>	
Provincia: <input type="text"/> Departamento: <input type="text"/> C.P.: <input type="text"/>	
Localidad: <input type="text"/>	
Tel. Fijo: <input type="text"/> Fax: <input type="text"/>	
Celular: <input type="text"/> Mail: <input type="text"/>	
RUBRO 5: IMPUESTOS Y RÉGIMENES EN LOS QUE SOLICITA INSCRIPCIÓN	
Descripción	Fecha de Alta
<input type="text"/>	<input type="text"/>



RUBRO 6: DETALLE DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR					
ACTIVIDAD PRINCIPAL					
Descripción Actividad		Código Actividad	Fecha de Alta		
OTRAS ACTIVIDADES					
Descripción Actividad		Código Actividad	Fecha de Alta		
RUBRO 7: RESPONSABLES DE LA PERSONA JURÍDICA					
Apellido y Nombre	Carácter	Reside en el país SI NO	Domicilio	CUIT/CUIL/CI	
RUBRO 8: DATOS COMPLEMENTARIOS					
a) INMOBILIARIO RURAL (si es titular, condominio o poseedor a título de dueño de inmuebles Rurales en la provincia de Salta , detallar catastros)					
Departamento	Catastro N°	Carácter	Departamento	Catastro N°	Carácter
1. _____	_____	_____	3. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____	4. _____	_____	_____
b) DOMICILIO DONDE DESARROLLA LA ACTIVIDAD PRINCIPAL					
Domicilio			Localidad	Código Postal	
c) DOMICILIOS DE SUCURSALES EN LA PROVINCIA DE SALTA					
Domicilio			Localidad	Código Postal	
Observaciones: _____					
El que suscribe, don _____ en su carácter de (1) _____ afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, y que ha confeccionado esta declaración sin omitir dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.				Lugar y Fecha:	
(1) TITULAR, REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO, AUTORIZADO, ETC....				Firma	
RESERVADO PARA LA CERTIFICACIÓN DE FIRMA:					
USO DGR			Firma y aclaración del receptor		
Área de recepción					

(1) El contribuyente posee la carga de comunicar cualquier cambio de domicilio fiscal. Mientras ello no ocurra, la Dirección se encuentra obligada a efectuar todos los procedimientos, comunicaciones y ejecuciones al domicilio fiscal que por el presente formulario declara, de conformidad con el Art. 20 CF.