



REGIMEN SIMPLIFICADO

IMPUESTO SOBRE LOS INGRESOS BRUTOS



Form. N° 485

ALTA RECATEGORIZACION BAJA MODIFICACION

CUIT

FECHA

N° I.I.B.B.

APELLIDO Y NOMBRES

DOMICILIO FISCAL DEL CONTRIBUYENTE

CALLE				NUMERO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
OFICINA	PISO	DPTO.	T.E.	FAX				
LOCALIDAD				C.C.	COD. POSTAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PROVINCIA								

DOMICILIO COMERCIAL DEL CONTRIBUYENTE

CALLE				NUMERO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
OFICINA	PISO	DPTO.	T.E.	FAX				
LOCALIDAD				C.C.	COD. POSTAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PROVINCIA								

DETALLE DE ACTIVIDADES

CODIGO ART	DESCRIPCION
<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"/>

CATEGORIA e IMPUESTO

CAT.	IIBB Anuales Loc. y/o Prestaciones de servicios-Venta de cosas muebles.	IMPUESTO
B	Hasta \$ 24.000	\$60 <input type="checkbox"/>
C	Hasta \$ 36.000	\$90 <input type="checkbox"/>
D	Hasta \$ 48.000	\$120 <input type="checkbox"/>
E	Hasta \$ 72.000	\$180 <input type="checkbox"/>

IMPORTE QUE LE CORRESPONDE TRIBUTAR \$

Adhesión a Débito Directo

Autorizo a que se debite de mi cuenta bancaria los importes correspondientes al anticipo mensual del Impuesto sobre los Ingresos Brutos (Régimen Simplificado), detallando a continuación los datos de la misma:

CBU

Banco

Sucursal

Nro. de Cuenta

CUIT asociado al CBU

Fecha desde

Fecha hasta

El incumplimiento de lo dispuesto en el presente régimen será sancionado de acuerdo a lo dispuesto en Título VIII del Código Fiscal (Ley I N° 2686-Texto según Ley N° 4686).-

EL QUE SUSCRIBE

D.N.I. N°

DECLARA QUE LOS

DATOS SON CORRECTOS Y COMPLETOS Y HA CONFECCIONADO ESTA DECLARACION SIN OMITIR NI FALSEAR DATO ALGUNO QUE DEBA CONTENER SIENDO FIEL EXPRESION DE LA VERDAD.

LUGAR Y FECHA:

CONTRIBUYENTE