

A: PARANA ART SOLICITUD DE CAMBIO DE ACTIVIDAD PRINCIPAL

Número de Póliza:

CUIT:

Razón Social:

Por medio de la presente solicito y doy mi conformidad al cambio de actividad principal en mi póliza de ART según lo declarado en mi constancia de inscripción de AFIP, con inicio de Vigencia desde:

Nueva actividad principal:

Alícuota Variable:

Alícuota Fija:

Fecha

Firma

Aclaración

ENVIAR