

 <p><b>DIRECCIÓN GENERAL DE RENTAS</b>   <b>GOBIERNO DE TUCUMÁN</b></p>	<p>Sello Fechador de Recepción</p>	<p><b>REGIMEN DE REGULARIZACION DE DEUDAS FISCALES</b></p> <p><b>DECRETO N° 1243/3(ME)-2021</b></p> <p><b>SOLICITUD DE ADHESION</b></p>
<p><b>F. 916/G</b> (Confeccionar por duplicado)</p>		
<p><b>DECLARACION JURADA</b></p>		

Impuesto: OBLIGACIONES IMPOSITIVAS DE CONCURSOS PREVENTIVOS

**1- DATOS DEL CONTRIBUYENTE/RESPONSABLE/SUJETOS ARTICULO 48 LEY N° 24.522:**

Apellido y Nombres o Razón Social: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Block: \_\_\_\_\_

Manzana: \_\_\_\_\_ Casa/Lote: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

N° de CUIT: \_\_\_\_\_ N° de Inscripción de:

INGRESOS BRUTOS: \_\_\_\_\_ SALUD PUBLICA: \_\_\_\_\_

Fecha de Presentación en Concurso Preventivo		

Fecha de Homologación del Acuerdo Preventivo		

Fecha de Autorización Judicial que se acompaña		

**2- CUMPLIMIENTO CONDICIONES PARA LA ADHESION AL REGIMEN:**

A- Por la presente manifiesto en carácter de declaración jurada el cumplimiento de las condiciones establecidas por el artículo 3° y concordantes del Decreto N° 1243/3(ME)-2021, conforme se indica a continuación:

Mes de Solicitud de Adhesión		/2024
------------------------------	--	-------

Anticipo (1)	Fecha de Vencimiento	Fecha de		Anticipo Ingresado	Intereses	Total
		Presentación DDJJ	Pago DDJJ			
12/23						
01/24						
02/24						
03/24						
04/24						

B- Por la presente manifiesto en carácter de declaración jurada el cumplimiento de las condiciones establecidas en el punto 1 del apartado C.1 del artículo 9° del Decreto N° 1243/3(ME)-2021.

Nota: Los datos declarados quedan sujetos a verificación por parte de la Dirección General de Rentas.

(1) En caso de haberse efectuado el cumplimiento de una obligación en más de un (1) pago, identificar al dorso.

**3- DEUDA/S POR LA/S CUAL/ES SE SOLICITA LA ADHESION AL REGIMEN:**

Crédito	Importe	Forma de Cancelación (2)	
		Contado	Pagos Parciales
Con Privilegio Especial			
Con Privilegio General			
Quirografario			

(2) Marcar con una x donde corresponda.

ORIGINAL D.G.R. - DUPLICADO CONTRIBUYENTE/RESPONSABLE