

**RÉGIMEN DE FACILIDADES DE PAGO  
RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 221/2016**

**SOLICITUD DE PLAN DE PAGOS**

**F.916**  
**(Nuevo Modelo)**  
(Confeccionar por duplicado)

..... de ..... de 20.....

Señor  
**DIRECTOR GENERAL DE RENTAS**  
SU DESPACHO

Por la presente se solicita se conceda un Plan de Facilidades de Pago por la(s) deuda(s) que a continuación se detalla(n), en ..... pagos parciales.-

CONCEPTO	IMPORTE
Crédito con Privilegio Especial	
Crédito con Privilegio General	
Crédito Quirografario	

Fecha de Presentación en Concurso Preventivo		

Fecha de Homologación del Acuerdo Preventivo		

Atentamente.-

\_\_\_\_\_

Apellido y Nombre o Razón Social

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Domicilio Fiscal

N° de Teléfono

\_\_\_\_\_

Aclaración

\_\_\_\_\_

N° de C.U.I.T.

\_\_\_\_\_

Carácter

\_\_\_\_\_

N° de Inscripción: Ingresos Brutos

Salud Pública

\_\_\_\_\_

Tipo y N° de Documento

**SE RECUERDA QUE:** La presente solicitud queda sujeta a aprobación de la Autoridad de Aplicación, no implicando su presentación acogimiento al régimen establecido por RES. (ME) N° 221/16, ni suspende ningún trámite ni actuación administrativa o judicial.-----  
El interesado deberá notificarse de lo resuelto por la DGR en el término de 10 (diez) días de la fecha de presentación de la presente solicitud, en sede del Organismo Fiscal. La falta de notificación en el término de 5 (cinco) días posteriores a la fecha antes indicada, implicará el desistimiento de la facilidad solicitada. Si el plan de facilidad acordado no se suscribiera dentro de los 5 (cinco) días corridos al de su notificación, la facilidad de pago acordada quedará sin efecto.-----