



**ANEXO I – RESOLUCIÓN GENERAL N° 212/16**

**SOLICITUD DE ADHESIÓN AL RÉGIMEN DE REGULARIZACIÓN DE DEUDAS**  
**LEY PROVINCIAL N° 1102**

Señor Director Ejecutivo  
de la Agencia de Recaudación Faguina

Quien suscribe, <sup>1</sup> \_\_\_\_\_, D.U. N°<sup>2</sup> \_\_\_\_\_,  
Tel.<sup>3</sup> \_\_\_\_\_, en carácter de <sup>4</sup> \_\_\_\_\_ del contribuyente <sup>5</sup> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, CUIT N° <sup>6</sup> \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_, inscripto en  
el Impuesto sobre los Ingresos Brutos bajo el N° <sup>7</sup> \_\_\_\_\_, con domicilio fiscal en  
<sup>8</sup> \_\_\_\_\_, de la Ciudad de \_\_\_\_\_,  
Provincia \_\_\_\_\_, vengo a solicitar la adhesión al Régimen de  
Regularización de Deudas previsto por la Ley Provincial N° 1102 (BOP 01/08/2016) con respecto a  
la deuda que se detalla en el anverso:

A tal efecto, solicito se autorice la financiación en un Plan de Pagos de hasta \_\_\_\_  
cuotas mensuales y consecutivas, con la consecuente remisión de los intereses resarcitorios,  
recargos, intereses moratorios y punitivos que pudieren corresponder, conforme a la escala  
prevista en el Artículo 3° de la citada Ley; comprometiéndome al pago del anticipo del 10% de la  
deuda a financiar, dentro del plazo que indique la Agencia.

SI / NO<sup>9</sup> Adjunto la última declaración jurada proforma de Seguridad Social  
Empleador -*Formulario N° 931 y sus anexos (AFIP)*-, comprometiéndome durante la vigencia del plan  
al mantenimiento de la dotación del personal en relación de dependencia declarados que presta  
servicios en territorio provincial (excluidos los eventuales y tercerizados).

Reconozco que la suscripción de la presente solicitud implica el allanamiento puro y  
simple a la pretensión fiscal y la renuncia expresa de toda acción o derecho que pudiera  
corresponder respecto de los conceptos regularizados -incluso el de repetición-, así como también  
el allanamiento y/o desistimiento de los recursos en sede administrativa y las acciones judiciales en  
trámite ante cualquier Tribunal judicial de la República Argentina, con expresa asunción de las  
costas causadas y/o devengadas en todas las instancias.

Declaro bajo juramento que todos los datos indicados en la presente son fiel  
expresión de la verdad.

\_\_\_\_\_  
Firma y Aclaración

- \_\_\_\_\_  
1 Nombre y Apellido del firmante  
2 Indicar Número de Documento Nacional de Identidad, Libreta de Enrolamiento, Libreta Cívica o Pasaporte del  
firmante  
3 Número de teléfono de contacto (línea, celular)  
4 Indicar: Titular (si es contribuyente), Apoderado (acompañar poder), Representante (acreditar personería)  
5 Nombre y Apellido o Razón Social del contribuyente  
6 Número de CUIT del contribuyente  
7 En caso de corresponder, indicar número de fisco sede en caso de contribuyente de Convenio Multilateral  
8 Indicar nombre de calle, numeración de puerta, tira, torre o edificio, piso y departamento, según corresponda  
9 Tachar lo que no corresponda

