



Corresponde al trámite N°:.....

FORMULARIO DE CONTACTO

CONTRIBUYENTE/s

NOMBRE/s Y APELLIDO/s DE EL/LOS CONTRIBUYENTE/s

.....
.....

NOMBRE DE FANTASÍA DEL COMERCIO

.....

TELEFONO DE CONTACTO (Fijo y/o Celular)

.....

DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO

.....@.....

GESTOR / / CARTA PODER

NOMBRE/s Y APELLIDO/s

.....

TELEFONO DE CONTACTO (Fijo y/o Celular)

.....

DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO

.....@.....