


**Dirección Provincial de Ingresos Públicos**  
 Provincia de San Luis  
 Delegación C.A.B.A.  
  
 18 MAR 2010



**Gobierno de la Provincia de San Luis**  
**MINISTERIO DE HACIENDA PUBLICA**  
**Dirección Provincial de Ingresos Públicos**

NUMERO DE FORMULARIO <h1 style="text-align: center;">974</h1>		IMPUESTO/CARACTER <b>Ingresos Brutos</b> <input type="checkbox"/> Contribuyente <input type="checkbox"/> Agente de Retención-Comisionista <input checked="" type="checkbox"/> Agente de Percepción-General <input type="checkbox"/> Agente de Percepción-Especial <input type="checkbox"/> Agente de Información		<b>Ingresos Brutos</b> <input checked="" type="checkbox"/> Agente de Retención <input type="checkbox"/> Agente de Recaudación <b>Sellos</b> <input type="checkbox"/> Agente de Retención	
C.U.I.T.		Sello Fechador		<b>MOTIVO</b> <input checked="" type="checkbox"/> Inscripción <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/> Transf. de F. de C. <input type="checkbox"/> Cese <input type="checkbox"/> Pase a Conv. Mult.	
<input type="checkbox"/> Persona Física <input type="checkbox"/> Sucesiones Indivisas <input checked="" type="checkbox"/> Persona Jurídica		<input type="checkbox"/> Modificaciones <input type="checkbox"/> Domicilio <input type="checkbox"/> Actividades <input type="checkbox"/> Datos Adicionales			

**DENOMINACION PARA PERSONA FISICA**

DNI/LC/LE/CI/PTE	NACIONALIDAD	SEXO
		Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>
Apellido		
Nombre/s		

**DATOS ADICIONALES PARA PERS. FISICA Y SUC. INDIVISA**

Estado Civil	Fecha	Lugar de Nacimiento
Sol. <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separ. <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/>	Nacimiento: ___/___/___ Fallecimiento: ___/___/___	

**DATOS PARA PERSONAS JURIDICA**

RAZON SOCIAL: P L A S T A R B U E N O S A I R E S S . A .

APELLIDO Y NOMBRE *	DNI	CARGO	DOMICILIO
STRAUSS, Ricardo Alejandro	14.768.279	Presid.	Manzanares 1756 Cap. Fed.
STRAUSS, Veronica Silvia	13.753.819	Vicepresid	Jaramillo 2010 15 N Cap.
NARDELLI, Carolina Marcela	18.813.316	Apoderada	Almafuerte 1105-San Justo
Unip. <input checked="" type="checkbox"/> S.A. <input type="checkbox"/> S.C.A. <input type="checkbox"/> S.R.L. <input type="checkbox"/> Colect. <input type="checkbox"/> Cap. e Indust. <input type="checkbox"/> S.C.S. <input type="checkbox"/> Soc. de Hecho <input type="checkbox"/> Asoc. <input type="checkbox"/> Funda. <input type="checkbox"/> Coop. <input type="checkbox"/> EC. <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/> Soc.del Est. <input type="checkbox"/>			
Soc. Part. <input type="checkbox"/> Est. mayor <input type="checkbox"/> Org. Pub. <input type="checkbox"/> Suc.de Emp.Ext. <input type="checkbox"/> U.T.E.S. <input type="checkbox"/> Num. de Inscrip. R.P.C. <input type="checkbox"/>			
NOMBRE DE FANTASIA			

\* Datos del/los representante/s legal/es, según tipo de sociedad

**DOMICILIO FISCAL EN LA PROVINCIA** (Art.31- Código Tributario Provincial)

Calle	P R I N G L E S	Núm.	6 8 5
Provincia	SAN LUIS	Localidad	TILISARAO
		Partido o Dpto.	CHACABUCO
Datos Adicionales			

**DOMICILIO SEDE CENTRAL**

Calle	J A R A M I L L O	Núm.	2 0 1 0
Provincia	CAPITAL FEDERAL	Localidad	CAP. FED.
		C.P.	1429
		Partido o Dpto.	

**DOMICILIO COMERCIAL**

Sucursales	Dirección Comercial	Localidad	Fecha de Inicio	Fecha de Cese
Suc.				

**DOMICILIO POSTAL** (Art.32 - Código Tributario Provincial)

Calle	P	R	I	G	L	E	S											Núm.	6	8	5													
Provincia										SAN LUIS					Localidad					TILISARAO					Partido o Dpto.					CHACABUCO				
Datos Adicionales																																		

**CORREO ELECTRONICO**

E-mail: g r e b o l l a r a @ p l a s t a r g r o u p . c o m

**INGRESOS BRUTOS**

N° de Inscripción 9 0 1 - 9 8 3 8 5 2 - 5

DIRECTO

CONVENIO

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**

CODIGO	Descripción de Actividades	Fecha	Alta	Baja
P 2 5 2 0 9 0	Fab. de film de polietileno	01 06 93	X	
S 6 3 2 0 0 0	Servicios de Almacenamiento y Dep	01 01 10	X	
S 6 3 5 0 0 0	Servicios de gestion y logistica	01 01 10	X	
S 7 4 1 2 0 1	Servicios de contabilidad t ten. de libros	01 01 10	X	
S				

P- Actividad Principal  
S- Actividad Secundaria

**REBAJA DE ALICUOTA OPCION**

Actividad por la cual lo Solicita:

- Comercio Minorista y Servicios en General
- Comercio Mayorista
- Expendio al Público de Combustibles líquidos y gas natural
- Servicios de Transporte Terrestre de Carga
- Venta de Vehículos Automotores Nuevos - Mercosur
- Servicios Técnicos y Profesionales.
- Clínicas y Sanatorios
- Establecimientos Educativos Privados
- Venta de Vehículos Automotores Nuevos (No Mercosur)

Reempadronado  Si  No

**IMPUESTO DE SELLOS**

Codigo	Descripción de Actividades	Fecha	Alta	Baja

Minimos ley Impositiva Anual Art. 24.  SI  NO R/DPIP/N°...../200...

El que suscribe... Carolina Nardelli... en carácter de Apoderada... afirma que los datos consignados en este formulario, son correctos y completos, y que han confeccionado esta declaración, sin omitir dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad	Lugar y Fecha BsAs. marzo de 2010
Este formulario debe ser presentado acompañado de la siguiente documentación:	Firma
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Formulario 460 o 183 y 184 de AFIP (o vigentes a la fecha de inscripción en AFIP)</li> <li>- Fotocopia de Documento de identidad con domicilio actualizado de los responsables.</li> <li>- Contrato de const. de sociedades y modif.</li> <li>- Fotocopia del Poder (en caso de ser firmado por el apoderado).</li> <li>- En caso de Sociedad de Personas deberá ser firmado por todos sus socios</li> </ul>	Firma