GOBIERNO DE	SOLICITUD E ALTA DE IMF MODIFICACI				
DG					
DIRECCIÓN GI DE RENTAS DI					
F9	C.U.I.T. N				
RUBRO 1: RA	ZON S	OCIA	L		
		υ Δςτ	AR SAN I	UIS S	
Razón Social:	F	LAGI		-0.0	S.A.
Razón Social: RUBRO 2: NA					
	TURAI				
RUBRO 2: NA	TURAI	EZA		A Y 01	rro:
RUBRO 2: NA	TURAI	EZA	JURIDICA	A Y O	rro:

	arai. Martin M											
INSCRIPCION PERSONAS JURÍDICAS												
SOLICITUD DE INSCRIPCION: ALTA DE IMPUESTOS: MODIFICACION DE DATOS:												
CLAVE LINICA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA												

CLAVE UNICA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

30602357100 a.u.i.t. N°

L	F:	900/	J																
RUBRO 1: RAZON SOCIAL																			
Razón	Razón Social: PLASTAR SAN LUIS S.A.																		
RUBRO 2: NATURALEZA JURIDICA Y OTROS DATOS DE LA ENTIDAD																			
Tipo Societario:																			
Inscripción Registro Correspondiente Fecha de Inscrip													pción Durac. en			n F	Fecha Cierre		
As	Asiento L		ibro Folio		,	Resolución		1	Expediente			•			Años			Ejercicio	
RUBI	RO 3: DC	MICI	LIO LEG	AL															
Calle:			Núm											ero:					
ВІ	ock	F	Piso	Dpto		Manza	na	(Casa	Lote		M	edidor L		ocal	cal Pue		uesto Oficina	
Ва	rrio			Para	aje				Est. Postal			•	Gal	Galería				Otros	
No	mbre de):			<u> </u>								Etapa:						
Ruta				Kn	m: No			lomi	ombre Finca:						Catastro N°:				
Locali	dad:				CP:	CP:			Departamento:						Prov.:				
Teléf	ono Fijo:				Fax:				С			Celular:							
E-	Mail:									•									
RUBI	RO 4: IM	PUES	TOS Y R	REGIMEN	NES E	N LOS Q	UE S	OLIC	CITA INS	CRIPC	101	N							
					D	escripcio	ón							Fecha de Alta					
AG.PE	RCON\	/ENIC) MULTIL											16/10/2018					
DUDDO 5. DETAIL F DE ACTIVIDADES A DESADDOLLAD																			

RUBRO 5: DETALLE DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR										
Actividad Principal										
Descripción	Código Actividad	Fecha de Alta								
OTRAS ACTIVIDADES										
Descripción	Código Actividad	Fecha de Alta								

IMPRESION WEB

Página 1 de 2 01/07/12

F	RUBRO 6: DOMICILIO FISCAL																		
Ca	ille:												N	imero:					
	Block Piso Dp		Dptc).	Manzan	a Casa		_	Lote		Medidor Lo		ocal Pu		uesto	Ofic	ina		
		-:-			l =					-1		Щ	01:10	-					
Barrio Para Nombre de:					raje į	<u> </u>		EST. F	20 51	tai		G	alería Etapa			Otro)S		
F	Ruta:	lbre de	·		K	m:		No	ombre Fir	nca:	•				tastro l	N°:			
	ocalida	ad:				CP:	_	Ī	Departa						Prov.:				
Tel. Fijo Fax:												Celular:							
E-Mail:																			
				ES INDI\															
	-				to del ti	tular:													
	Ultimo domicilio del causante: Carátula de autos:																		
Juzgado donde se tramita:																			
Ju	zgauo	uonue	5 3C 11 C	aiiiita.															
R	RESPON	NSABLE	ES DE I	A PERS	SONA JU	RIDICA													
	A	APELLII	DO Y N	OMBRE		CAR	ÁCTER	RES.	EN EL PAIS	: [DOMI	CILIO			C.U	.I.T. / C.	J.I.L. / C	.l.
										┸									
										+					_				
									.=	<u> </u>									
		. \ 1\11405		DUDAL								NTARIOS				14 1 .	4.11		
		RTAME		RURAL:	CATAST			oseedo ARÁC		auer		muebles Rur RTAMENTO			ASTRO	ita, de		astros) RÁCTE	
1	DEFAI	NIAWE	NIO	•	CATASTI	10	C	ANAC	ILN	9	DEFAI	KIAWENIC	+	CAI	ASIRO		- CF	INACIE	N
2										10			-						
3										11									
4										12									
5									13										
6										14									
7										15									
8										16									
							OMICILIO I	DONDE	DESARROL	LA	LA ACTI	IVIDAD PRIN							
;	SUC.				DO	MICILIO						LOCALID	AD			COL	OIGO PO	STAL	
	1									<u> </u>									
							OMICILIOS	S DE SU	JCURSALES	EN	LA PRO	VINCIA DE S							
- ;	SUC.				DO	MICILIO						LOCALID	AD		CODIGO POSTAL				
	1																		
	3																		
	4																		
	5														<u> </u>				
	6																		
	7																		
	8	<u> </u>																	
Obs	servaci	iones:																	
EI	que su	uscribe	, don		en s	u caráct	ter de		afirma	a qu	ie los (datos cons	signad	os son		L	ugar y Fecl	na	
со	rrectos	s y con	npletos		ha con	fecciona	ado esta	decla				ato alguno							
ex	presiói	n de la	verda	ıd.													Firma		
							RES	ERVADO	PARA CERTIF	FICAC	CION DE F	FIRMA							
									USO D.	G.R.									
				AREA	DE RECE	PCION						FIRM	A Y AC	LARACIO	N DEL RI	ECEP	TOR		
					CONSUL	TE LOS R	EQUISITOS	S DE IN	SCRIPCION	EN v	www.dgr	salta.gov.ar -	> Guía	de trámite	S				
															_				
								C	00000004	173	38								