

USO INTERNO DGR

DEPARTAMENTO FISCALIZACIÓN

Sr. Director: Conforme ANTECEDENTES que se remiten e INFORME adjunto en fs., el contribuyente y/o responsable:

- 1.- Ha sido fiscalizado: (NO/SI).....-
- 2.- Se encuentra bajo fiscalización: (NO/SI).....-
- 3.- O.I. N°:.....-
- 4.- Deuda determinada/estimada a fs. del informe citado.-

Firma y Sello

DEPARTAMENTO REVISIÓN Y RECURSOS

Sr. Director: Conforme ANTECEDENTES que se remiten e INFORME adjunto, en fs., el contribuyente y/o responsable REGISTRA la situación fiscal que en resumen se detalla a fs. del informe citado.-

No obstante ello, se informa lo siguiente:

- 1.- A.D.: (NO/SI)....., N°:....., Firme: (NO/SI).....-
- 2.- A.D. con impugnación: (NO/SI)....., a favor del fisco: (NO/SI).....-
- 3.- Sumario instruido: (NO/SI).....-
- 4.- Multa aplicada: (NO/SI)....., Firme: (NO/SI).....-

Firma y Sello

DEPARTAMENTO TÉCNICO LEGAL

Sr. Director: Conforme ANTECEDENTES que se remiten e INFORME adjunto, en fs., el contribuyente y/o responsable REGISTRA la situación fiscal que en resumen se detalla a fs. del informe citado.-

No obstante ello, se informa lo siguiente:

- 1.- A.D. con impugnación firme: (NO/SI).....-
- 2.- Recurso de Reconsideración y/o Apelación resuelto: (NO/SI)....., a favor del fisco: (NO/SI)....., Firme: (NO/SI).....-
- 3.- Multa aplicada firme: (NO/SI).....-
- 4.- Juicio de ejecución fiscal: (NO/SI).....-
- 5.- Boleta de Deuda para ejecución fiscal: (NO/SI).....-

Firma y Sello

**DIVISIÓN ATENCIÓN IMPUESTOS PATRIMONIALES /DIVISIÓN SELLOS
SECCIÓN PLANES DE PAGOS Y CONTROL DE CUMPLIMIENTO**

Sr. Director: Conforme ANTECEDENTES e INFORME que se remiten, la deuda que se encuentra en condiciones de ser incluida en un plan de facilidades de pago en los términos de la Resolución Ministerial vigente, asciende a pesos
(\$.....).-

Firma y Sello

En el total de la deuda que se informa debe incluirse el importe correspondiente a los planes de pago caducos del tributo de que se trate.

DIRECCIÓN GENERAL:

Sr. Jefe (División/Sección): En los términos de la Resolución Ministerial vigente, autorizo plan de facilidades de pago solicitado.-

Cantidad de pagos parciales que se acuerda o concede:

Ingresos Brutos:....., con Garantía:.....-

Salud Pública:....., con Garantía:.....-

Sellos:....., con Garantía:.....-

OTROS:

Fecha.....

Firma y Sello

La facilidad de pago que se concede, se efectúa en los términos de la Resolución Ministerial vigente, siempre que se acredite el cumplimiento de las condiciones allí establecidas. CONSTE.-----

DIVISIÓN/SECCIÓN

El contribuyente y/o responsable, cumplió con lo dispuesto en el artículo 5º y concordantes de la Resolución N° 012/ME-04 (NO/SI).....-

Firma y Sello

NOTIFICACIÓN

Por la presente me notifico de lo decidido por la DGR. Fecha:...../...../20.....

Firma:.....

Aclaración:.....

Tipo y N° de Documento:.....

Carácter:.....