

FORMULARIO MULTINOTA
F-903
Rev. 02

DATOS IDENTIFICATORIOS		
REFERENCIA: marque con X lo que corresponda	NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:	
<input type="checkbox"/> IMPUESTO SOBRE LOS INGRESOS BRUTOS <input type="checkbox"/> AGENTES DE RETENCIÓN, PERCEPCIÓN Y RECAUDACIÓN - ISIB <input type="checkbox"/> IMPUESTO INMOBILIARIO <input type="checkbox"/> IMPUESTO A LA PROPIEDAD AUTOMOTOR <input type="checkbox"/> IMPUESTO DE SELLOS <input type="checkbox"/> IMPUESTO A LAS EMBARCACIONES <input type="checkbox"/> ACRENCIAS NO TRIBUTARIAS	Nº Inscripción	
	Nº Expediente	
	Nº Sticker	
	Nº Liquidación	
	Nº Juicio	
	Nº Trámite	
	Nº Cuenta	
	Nº Dominio	
TRÁMITE POR EL QUE PRESENTA DOCUMENTACIÓN: marque con X lo que corresponda		
<input type="checkbox"/> RESPUESTA A INTIMACIONES <input type="checkbox"/> CUMPLIMIENTO A REQUERIMIENTOS <input type="checkbox"/> OTROS:		
SOLICITUD: <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
DETALLE DE LA DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA: <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
DATOS DE QUIEN PRESENTA EL TRÁMITE:		
Lugar y Fecha: Córdoba,..... de de 20.....		
Firma:	Aclaración	
Tipo y Nº de Documento: DNI / LE / LC		
Vínculo con el Titular:		
Domicilio:	Nº	B°
Teléfono:	Correo electrónico:@.....	