



SALTA, 8 de Marzo de 2.017

## **RESOLUCIÓN GENERAL N° 01 / 2.017**

VISTO:

La Resolución General N° 19/2.013 y los artículos 7° y 23° del Código Fiscal; y

CONSIDERANDO:

Que es necesario modificar la información solicitada al momento de realizar la inscripción de los contribuyentes;

Que es responsabilidad del Organismo mantener bajo control el uso de formularios y demás documentos que se utilizan en los distintos trámites realizados por contribuyentes y/o terceros;

Que por ello, y en virtud de las facultades conferidas por los artículos 5°, 6° y 7° del Código Fiscal;

EL DIRECTOR GENERAL DE RENTAS DE LA PROVINCIA  
RESUELVE:

**ARTICULO 1°.-** Reemplazar los Formularios F900/F y F900/J, de la Resolución General N° 19/2.013, por los que se aprueban en la presente, según Anexo I y II.

**ARTICULO 2°.-** La presente resolución entrará en vigencia el 01 de Junio de 2.017.

**ARTICULO 3°.-** Remitir copia de la presente a conocimiento de la Secretaría de Ingresos Públicos del Ministerio de Hacienda y Finanzas.



**ARTICULO 4°.-** Notificar, publicar en el Boletín Oficial y Archivar.-



Continuación RESOLUCIÓN GENERAL Nº 01 / 2.017

**ANEXO I**

"Gral. Martín Miguel de Güemes Héroe de la Nación Argentina"

 <p>GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE SALTA. Ministerio de Hacienda y Finanzas Secretaría de Ingresos Públicos</p>  <p>DIRECCIÓN GENERAL DE INGRESOS DE SALTA</p> <p><b>F900/F</b></p>	<p><b>INSCRIPCIÓN PERSONAS FÍSICAS</b></p> <p>SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN: <input type="checkbox"/></p> <p>ALTA DE IMPUESTOS: <input type="checkbox"/></p> <p>MODIFICACIÓN DE DATOS: <input type="checkbox"/></p> <p>CLAVE ÚNICA DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA</p> <p>C.U.I.T Nº <input type="text"/></p>										
	<p>COMPLETAR EL FORMULARIO CON LETRA DE IMPRENTA RESPETANDO UN CARACTER POR CUADRO</p>										
<p><b>RUBRO 1: DATOS PERSONALES</b></p> <p>Apellido/s: <input type="text"/></p> <p>Nombres: <input type="text"/></p> <p>Fecha de Nacimiento: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> Sexo: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Nacionalidad: Argentina <input type="checkbox"/> Extranjera <input type="checkbox"/></p> <p>Estado Civil: Soltero/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/></p> <p>Documento de Identidad: Tipo <input type="text"/> Número: <input type="text"/></p> <p>Régimen I.V.A.: Responsable Inscripto <input type="checkbox"/> Monotributo <input type="checkbox"/> Exento/No Responsable <input type="checkbox"/> Efector Social <input type="checkbox"/> No Alcanzado <input type="checkbox"/> S/Inscripción <input type="checkbox"/></p>											
<p><b>RUBRO 2: DOMICILIO REAL (lugar de residencia)</b></p> <p>Calle: <input type="text"/> Número: <input type="text"/></p> <p>Block: <input type="text"/> Piso: <input type="text"/> Dpto.: <input type="text"/> Manzana: <input type="text"/> Casa: <input type="text"/> Lote: <input type="text"/></p> <p>Medidor: <input type="text"/> Local: <input type="text"/> Puesto: <input type="text"/> Oficina: <input type="text"/></p> <p>(1) Barrio: <input type="checkbox"/> (1) Paraje: <input type="checkbox"/> (1) Est. Postal <input type="checkbox"/> (1) Galería <input type="checkbox"/> (1) Otros <input type="checkbox"/></p> <p>(1) Nombre de: <input type="text"/> Etapa: <input type="text"/></p> <p>Ruta: <input type="text"/> Km: <input type="text"/> Nombre Finca: <input type="text"/> Catastro Nº: <input type="text"/></p> <p>Provincia: <input type="text"/> Departamento: <input type="text"/> C.P.: <input type="text"/></p> <p>Localidad: <input type="text"/></p> <p>Tel. Fijo: <input type="text"/> Fax: <input type="text"/></p> <p>Celular: <input type="text"/> Mail: <input type="text"/></p>											
<p><b>RUBRO 3: DOMICILIO FISCAL (lugar donde realiza la actividad) (1)</b></p> <p>Calle: <input type="text"/> Número: <input type="text"/></p> <p>Block: <input type="text"/> Piso: <input type="text"/> Dpto.: <input type="text"/> Manzana: <input type="text"/> Casa: <input type="text"/> Lote: <input type="text"/></p> <p>Medidor: <input type="text"/> Local: <input type="text"/> Puesto: <input type="text"/> Oficina: <input type="text"/></p> <p>(1) Barrio: <input type="checkbox"/> (1) Paraje: <input type="checkbox"/> (1) Est. Postal <input type="checkbox"/> (1) Galería <input type="checkbox"/> (1) Otros <input type="checkbox"/></p> <p>(1) Nombre de: <input type="text"/> Etapa: <input type="text"/></p> <p>Ruta: <input type="text"/> Km: <input type="text"/> Nombre Finca: <input type="text"/> Catastro Nº: <input type="text"/></p> <p>Provincia: <input type="text"/> Departamento: <input type="text"/> C.P.: <input type="text"/></p> <p>Localidad: <input type="text"/></p> <p>Tel. Fijo: <input type="text"/> Fax: <input type="text"/></p> <p>Celular: <input type="text"/> Mail: <input type="text"/></p>											
<p><b>RUBRO 4: IMPUESTOS Y RÉGIMENES EN LOS QUE SOLICITA INSCRIPCIÓN</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Descripción</th> <th>Fecha de Alta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>		Descripción	Fecha de Alta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Descripción	Fecha de Alta										
<input type="text"/>	<input type="text"/>										
<input type="text"/>	<input type="text"/>										
<input type="text"/>	<input type="text"/>										
<input type="text"/>	<input type="text"/>										





RUBRO 5: DETALLE DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR					
ACTIVIDAD PRINCIPAL					
Descripción Actividad	Código Actividad	Fecha de Alta			
_____	_____	____/____/____			
OTRAS ACTIVIDADES					
Descripción Actividad	Código Actividad	Fecha de Alta			
_____	_____	____/____/____			
_____	_____	____/____/____			
_____	_____	____/____/____			
RUBRO 6: SUCESIONES INDIVISAS					
Lugar y fecha del fallecimiento del titular:	_____				
Ultimo domicilio del causante:	_____				
Carátula de Autos:	_____				
Juzgado donde se tramita:	_____				
RUBRO 7: DATOS COMPLEMENTARIOS					
a) INMOBILIARIO RURAL (si es titular, condominio o poseedor a titulo de dueño de inmuebles Rurales en la provincia de Salta , detallar catastros)					
Departamento	Catastro N°	Carácter	Departamento	Catastro N°	Carácter
1. _____	_____	_____	3. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____	4. _____	_____	_____
b) DOMICILIO DONDE DESARROLLA LA ACTIVIDAD PRINCIPAL					
Domicilio	Localidad	Código Postal			
_____	_____	_____			
c) DOMICILIOS DE SUCURSALES EN LA PROVINCIA DE SALTA					
Domicilio	Localidad	Código Postal			
_____	_____	_____			
Observaciones: _____					
Quien suscribe, _____ en su carácter de (1) _____ afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, y que ha confeccionado esta declaración sin omitir dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.  (1) TITULAR, REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO, AUTORIZADO, ETC....		Lugar y Fecha:   Firma			
RESERVADO PARA LA CERTIFICACIÓN DE FIRMA:					
USO DGR					
Área de recepción	Firma y aclaración del receptor				
_____	_____				

(1) El contribuyente posee la carga de comunicar cualquier cambio de domicilio fiscal. Mientras ello no ocurra, la Dirección se encuentra obligada a efectuar todos los procedimientos, comunicaciones y ejecuciones al domicilio fiscal que por el presente formulario declara, de conformidad con el Art. 20 CF.



Continuación RESOLUCIÓN GENERAL Nº 01 / 2.017

**ANEXO II**

 <p>GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE SALTA. Ministerio de Hacienda y Finanzas Secretaría de Ingresos Públicos</p>  <p>DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTROS DE SALTA</p> <p><b>F900/J</b></p>	<p><b>INSCRIPCIÓN PERSONAS JURÍDICAS</b></p> <p>SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN: <input type="checkbox"/></p> <p>ALTA DE IMPUESTOS: <input type="checkbox"/></p> <p>MODIFICACIÓN DE DATOS: <input type="checkbox"/></p>																	
	<p>CLAVE ÚNICA DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA</p> <p>C.U.I.T Nº <input type="text"/></p>																	
<p>COMPLETAR EL FORMULARIO CON LETRA DE IMPRENTA RESPETANDO UN CARACTER POR CUADRO</p>																		
<p><b>RUBRO 1: RAZÓN SOCIAL</b></p> <p>Razón Social: <input type="text"/></p>																		
<p><b>RUBRO 2: NATURALEZA JURÍDICA Y OTROS DATOS DE LA ENTIDAD</b></p> <p>S.A. <input type="checkbox"/> S.R.L. <input type="checkbox"/> C. por Ac. <input type="checkbox"/> Cap. e Indust. <input type="checkbox"/> C. Simple <input type="checkbox"/> Soc. Colec. <input type="checkbox"/> S.H. <input type="checkbox"/> Asoc. <input type="checkbox"/> S.E. Mixta <input type="checkbox"/>  Cooper. <input type="checkbox"/> Empr. Estado <input type="checkbox"/> U.T.E. <input type="checkbox"/> Fund. <input type="checkbox"/> Org. Públicos <input type="checkbox"/> Fideicomisos <input type="checkbox"/> Otras <input type="checkbox"/>  Régimen I.V.A.: Responsable Inscripto <input type="checkbox"/> Exento/No Responsable <input type="checkbox"/> Efector Social <input type="checkbox"/> No Alcanzado <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> S/Inscripción <input type="checkbox"/></p> <p>Inscripción Registro Correspondiente</p> <table border="1"> <tr> <th>Asiento</th> <th>Libro</th> <th>Folio</th> <th>Resolución</th> <th>Expediente</th> <th>Fecha Inscripción</th> <th>Duración en años</th> <th>Fecha Cierre Ejercicio</th> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>			Asiento	Libro	Folio	Resolución	Expediente	Fecha Inscripción	Duración en años	Fecha Cierre Ejercicio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Asiento	Libro	Folio	Resolución	Expediente	Fecha Inscripción	Duración en años	Fecha Cierre Ejercicio											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>											
<p><b>RUBRO 3: DOMICILIO LEGAL</b></p> <p>Calle: <input type="text"/> Número: <input type="text"/>  Block: <input type="text"/> Piso: <input type="text"/> Dpto.: <input type="text"/> Manzana: <input type="text"/> Casa: <input type="text"/> Lote: <input type="text"/>  Medidor: <input type="text"/> Local: <input type="text"/> Puesto: <input type="text"/> Oficina: <input type="text"/>  (1) Barrio: <input type="checkbox"/> (1) Paraje: <input type="checkbox"/> (1) Est. Postal <input type="checkbox"/> (1) Galería <input type="checkbox"/> (1) Otros <input type="checkbox"/>  (1) Nombre de: <input type="text"/> Etapa: <input type="text"/>  Ruta: <input type="text"/> Km: <input type="text"/> Nombre Finca: <input type="text"/> Catastro N°: <input type="text"/>  Provincia: <input type="text"/> Departamento: <input type="text"/> C.P.: <input type="text"/>  Localidad: <input type="text"/>  Tel. Fijo: <input type="text"/> Fax: <input type="text"/>  Celular: <input type="text"/> Mail: <input type="text"/></p>																		
<p><b>RUBRO 4: DOMICILIO FISCAL (1)</b></p> <p>Calle: <input type="text"/> Número: <input type="text"/>  Block: <input type="text"/> Piso: <input type="text"/> Dpto.: <input type="text"/> Manzana: <input type="text"/> Casa: <input type="text"/> Lote: <input type="text"/>  Medidor: <input type="text"/> Local: <input type="text"/> Puesto: <input type="text"/> Oficina: <input type="text"/>  (1) Barrio: <input type="checkbox"/> (1) Paraje: <input type="checkbox"/> (1) Est. Postal <input type="checkbox"/> (1) Galería <input type="checkbox"/> (1) Otros <input type="checkbox"/>  (1) Nombre de: <input type="text"/> Etapa: <input type="text"/>  Ruta: <input type="text"/> Km: <input type="text"/> Nombre Finca: <input type="text"/> Catastro N°: <input type="text"/>  Provincia: <input type="text"/> Departamento: <input type="text"/> C.P.: <input type="text"/>  Localidad: <input type="text"/>  Tel. Fijo: <input type="text"/> Fax: <input type="text"/>  Celular: <input type="text"/> Mail: <input type="text"/></p>																		
<p><b>RUBRO 5: IMPUESTOS Y RÉGIMENES EN LOS QUE SOLICITA INSCRIPCIÓN</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Descripción</th> <th>Fecha de Alta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>			Descripción	Fecha de Alta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								
Descripción	Fecha de Alta																	
<input type="text"/>	<input type="text"/>																	
<input type="text"/>	<input type="text"/>																	
<input type="text"/>	<input type="text"/>																	



RUBRO 6: DETALLE DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR					
ACTIVIDAD PRINCIPAL					
Descripción Actividad		Código Actividad	Fecha de Alta		
OTRAS ACTIVIDADES					
Descripción Actividad		Código Actividad	Fecha de Alta		
RUBRO 7: RESPONSABLES DE LA PERSONA JURÍDICA					
Apellido y Nombre	Carácter	Reside en el país SI NO	Domicilio	CUIT/CUIL/CI	
RUBRO 8: DATOS COMPLEMENTARIOS					
a) INMOBILIARIO RURAL (si es titular, condominio o poseedor a título de dueño de inmuebles Rurales en la provincia de Salta , detallar catastros)					
Departamento	Catastro N°	Carácter	Departamento	Catastro N°	Carácter
1.			3.		
2.			4.		
b) DOMICILIO DONDE DESARROLLA LA ACTIVIDAD PRINCIPAL					
Domicilio			Localidad	Código Postal	
c) DOMICILIOS DE SUCURSALES EN LA PROVINCIA DE SALTA					
Domicilio			Localidad	Código Postal	
Observaciones:					
Quien suscribe, _____ en su carácter de (1) _____ afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, y que ha confeccionado esta declaración sin omitir dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.				Lugar y Fecha:	
(1) TITULAR, REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO, AUTORIZADO, ETC....				Firma	
RESERVADO PARA LA CERTIFICACIÓN DE FIRMA:					
USO DGR					
Área de recepción			Firma y aclaración del receptor		

(1) El contribuyente posee la carga de comunicar cualquier cambio de domicilio fiscal. Mientras ello no ocurra, la Dirección se encuentra obligada a efectuar todos los procedimientos, comunicaciones y ejecuciones al domicilio fiscal que por el presente formulario declara, de conformidad con el Art. 20 CF.