DGR

PROVINCIA DE LA PAMPA
MINISTERIO DE HACIENDA Y FINANZAS
DIRECCION GENERAL DE RENTAS

DGR A1279

IMPUESTO SOBRE LOS INGRESOS BRUTOS

SOLICITUD DE OBLEAS

RECIBIDO

DATOS DEL AGENTE:

APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL

CALLE - Nº - OFICINA - DEPARTAMENTO

C. POSTAL | **LOCALIDAD** | **PROVINCIA**

Nº TELEFONO

CUIT

Nº DE AGENTE

Nº DE CONTRIBUYENTE

DATOS DE OBLEAS:

TIPO	DESCRIPCION	CANTIDAD
A		
B		
C		
D		
Z		

- Quien retire las obleas debe ser el titular o persona habilitada con poder o autorización expresa con firma certificada.
- La Dirección se reserva la facultad de entregar la cantidad de obleas que, para cada caso en particular, considere pertinente.
- Se deberá adjuntar a la presente comprobantes de pagos efectuados en el último mes.

FIRMA Y ACLARACION | DNI/LE/LC/CI/CF | CARACTER

TALON PARA EL AGENTE

SOLICITUD DE OBLEAS

DGR

PROVINCIA DE LA PAMPA
MINISTERIO DE HACIENDA Y FINANZAS
DIRECCION GENERAL DE RENTAS

DGR A1279

Nº DE AGENTE

TIPO	CANTIDAD
A	
B	
C	
D	
Z	

RECIBIDO

- Quien retire las obleas debe ser el titular o persona habilitada con poder o autorización expresa con firma certificada.
- La Dirección se reserva la facultad de entregar la cantidad de obleas que, para cada caso en particular, considere pertinente.
- Se deberá adjuntar a la presente comprobantes de pagos efectuados en el último mes.