

ATER

SOLICITUD DE ALTA MATRICULADO



Nombre completo

CUIT

Fecha de nacimiento

Nacionalidad

Documento Nacional de Identidad

Teléfono

Correo Declarado SNE

Matricula

Folio

Tomo

ALTA DE DOMICILIO FISCAL DEL CONTRIBUYENTE

Provincia

Localidad

Calle

Nro.

Piso

Depto.

Casa

Torre

Sector

Manzana

Teléfono

Celular

Observaciones

Aclaración

Firma

Los datos ingresados tienen carácter de Declaración Jurada