



Av. Las Heras 95
Resistencia – Chaco
FORMULARIO -AT Nº 3100-

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE TRÁMITES A TERCEROS

Nº de C.U.I.T.:

-----Don: _____ con Domicilio
en: _____

----- C.I.-L.E.-L.C.-D.N.I. Nº: _____,

autoriza a Don: _____
nacido

el ___ / ___ / ___, de estado civil _____, con domicilio en _____

_____, C.I.-L.E.-L.C.-D.N.I. Nº: _____

para que con relación a los Tributos Provinciales, lo represente ante la
Administración Tributaria Provincial con las facultades indicadas en los puntos
siguientes o en los que expresamente exponga a continuación (detallar):

Opciones de Trámites a autorizar:

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> 6- Notificarse en expedientes y sumarios. 7- Firmar solicitudes de plazo o prórroga. Aceptar determinaciones presuntivas. 8- Retirar documentación agregada a expedientes y actuaciones y efectuar gestiones relacionadas con disposiciones reglamentarias o administrativas. 9- Interponer recursos administrativos referentes a la liquidación o discusión del gravamen, ofrecer o aportar pruebas con relación al punto anterior. 10- Otras cuestiones que impliquen meros trámites administrativos. |
|---|

-----Deja constancia asimismo que esta autorización podrá caducar por la voluntad
de ambas partes o por una de ellas, previa comunicación a la Administración
Tributaria
Provincial. De conformidad a lo expuesto, ambas partes firman al pie, en:

_____ a los _____ del mes de _____
del

año _____.

FIRMA DEL AUTORIZADO

FIRMA DEL AUTORIZANTE

FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO
ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA PROVINCIAL