



PROVINCIA DE SANTA FE

# INGRESOS BRUTOS AGENTES DE RETENCIÓN/PERCEPCIÓN INSCRIPCIÓN

NRO. TRÁMITE

**1006717**

FECHA TRÁMITE

**02/01/2023****CONTRIBUYENTE**

Apellido y Nombre o Razón Social

**M.S. TECHNOLOGIES ARGENTINA S.R.L.**

N° Cuenta

**4005004979**

CUIT

**30715468294****DATOS GENERALES**

Fecha Iniciación

**01/01/2023****MODALIDADES DE INSCRIPCIÓN**

Retención

**Si**

Percepción

**Si****ENCUADRE LEGAL POR MODALIDAD DE AGENTE**

Tipo de Norma

**RG 15/97**

Artículo

**2 - Artículo 2**

Inciso

**j - Los productores, indu**

Modalidad

**Retencion****RG 15/97****10 - Artículo 10****Percepcion****OBSERVACIONES**

Descripción

**DATOS DE CONTACTO**

Nombre de Contacto

**YANEL COVASEVICH**

Correo Electrónico

**ycovasevich@stineseed.com**

Código de Área

Teléfono Fijo

Código de Área

Teléfono Móvil

**011****36839729**

Fax

**DECLARACIÓN**

**ROSASCO ODRIOZOLA IGNACIO MARIA**, CUIT N° **23146106269**, en su carácter de **Representante** declara bajo juramento que los datos consignados son correctos y completos.

Trámite confeccionado por CUIT 23-14610626-9 **IGNACIO MARIA ROSASCO ODRIOZOLA**.

Form. 1034

d92937ba