



Av. Las Heras 95

Resistencia - Chaco

RESOLUCIÓN GENERAL Nº 1669

VISTO:

La Ley Nº 330 y sus modificatorias y el Código Tributario Provincial (t.o.); y

CONSIDERANDO:

Que los contribuyentes realizan múltiples trámites ante esta Administración Tributaria Provincial, por lo que, con el fin de dar agilidad a la gestión, pretenden otorgar a sus asesores ciertas facultades delegando funciones tipificadas claramente y relacionadas con el cumplimiento de determinadas diligencias;

Que en consecuencia, corresponde establecer los requisitos y demás condiciones a los que deberán ajustarse a efectos del resguardo del ejercicio de la debida administración y verificación que ejerce el Organismo y aprobar el modelo de formulario a ser utilizado por los contribuyentes para otorgar la autorización citada;

Por ello;

LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE LA PROVINCIA DEL CHACO RESUELVE

Artículo 1º: Autorícese a los contribuyentes y/o responsables a otorgar poder especial a sus asesores para la realización de trámites de carácter administrativo, a su nombre, para:

- 1- Notificarse en expedientes y sumarios.
- 2- Firmar solicitudes de plazo o prórroga. Aceptar determinaciones presuntivas.
- 3- Retirar documentación agregada a expedientes y actuaciones y efectuar gestiones relacionadas con disposiciones reglamentarias o administrativas.
- 4- Interponer recursos administrativos referentes a la liquidación o discusión del gravamen, ofrecer o aportar pruebas con relación al punto anterior.
- 5- Otras cuestiones que impliquen meros trámites administrativos.

Artículo 2º: Utilícese el Formulario AT Nº 3100 "Formulario de Autorización de Trámites a Terceros", que se aprueba por la presente y cuyo modelo se adjunta, que se obtendrá de la página web de esta Administración Tributaria Provincial y que será suscripto en presencia del Director de Tributos, quien autenticará la firma del contribuyente y/o responsable autorizante previa presentación de este último, de documento que avale su condición.

Artículo 3º: Tomen razón las distintas dependencias de esta Administración Tributaria Provincial. Regístrese, comuníquese, publíquese y archívese.

ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA PROVINCIAL, 04 AGO 2010

RRP/DNA

lvc/vib



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