



Secretaría de Ingresos Públicos  
 Ministerio de Economía y Obras Públicas  
 Provincia de Santa Cruz  
[www.sipsantacruz.gov.ar](http://www.sipsantacruz.gov.ar)

**F. 20/001**

**SELLO FECHADOR RECEPCION**

C.U.I.T. \_\_\_\_\_

Apellido y Nombre o Razón Social \_\_\_\_\_

**SOLICITUD EXCLUSION SIRCREB**

El que suscribe Don ..... en su carácter de ....., solicita la exclusion del Sistema de Recaudaciones y Control de Acreditaciones Bancarias (SIRCREB), adjuntando a la presente la siguiente documentación:

**F. 20/001**

Anexo A	Anexo B	Anexo C	Anexo D

**AFIP**

F. 731 (IVA)

Mes/Año

--	--	--	--

F. 931 (SUSS)

Mes/Año

--	--	--	--

F. 711/713 (Ganancias)

Año

--

Extractos Bancarios

Meses

--	--

Contrato Alquiler

Si

--

No

--

Resumen Tarjeta Crédito

Meses

--	--

**Convenio Multilateral**

Balances

Año

--	--

CM03

Mes

--

CM05

Año

--

**Observaciones:**

Lugar y Fecha

Firma