



SOLICITUD DE DECLARACIÓN DE PRESCRIPCIÓN

FORM. 704

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

RUC	Nombre o Razón Social

Dirección de Correo Electrónico

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

C.I.	Nombre y Apellido

DOMICILIO FISCAL

Departamento		Distrito	
Localidad		Barrio	
Domicilio			

Por la presente se solicita la **DECLARACIÓN DE PRESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN PARA COBRO DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS**, que a la fecha se hallan encuadradas dentro del plazo previsto en el Art. 164 de la Ley N° 125/91, detallados a continuación:

DATOS DE LAS OBLIGACIONES SOLICITADAS

Obligación	Periodo	Documento	Fecha Plazo	Fecha Prescripción

AUTORIZACIÓN

Autorizo suficientemente acon C.I. N°
para gestionar la presentación y seguimiento de la Solicitud de Prescripción de la Deuda.

FIRMA

CONTRIBUYENTE / REPRESENTANTE LEGAL	ACLARACION DE FIRMA

C.I. OTRO N°