Asunción, de de 2022.

**SEÑORES**

**SUBSECRETARÍA DE ESTADO DE TRIBUTACIÓN/ABOGACÍA DEL TESORO**

**PRESENTE**

Por la presente, me dirijo a Ustedes a efectos de solicitar mi adhesión a los beneficios del Decreto N° 7086/2022 *“Por el cual se establece un régimen excepcional y transitorio para la regularización de determinadas deudas impositivas”*, conforme a los datos que se detallan a continuación:

|  |
| --- |
| **Datos del contribuyente** |
| |  |  | | --- | --- | | **RUC** | **Nombre o Razón Social** | |  |  | |
| |  |  | | --- | --- | | **Domicilio fiscal** |  | | **Dirección de Correo Electrónico declarada en el RUC:** |  | | **Número de Teléfono (línea baja/celular):** |  | |
| **Datos del Representante Legal** |
| |  |  | | --- | --- | | **Nombre y Apellido** |  | | **C.I.C.** |  | | **Dirección de Correo Electrónico:** |  | | **Número de Teléfono (línea baja/celular):** |  | |
|  |
| **Datos de las Obligaciones Solicitadas**  **Para deudas consignadas en certificados de deuda y para AJUSTES FISCALES PROVENIENTES DE determinaciones tributarias y aplicación de sanciones, ya sea que se encuentren en trámite en sede jurisdiccional o en gestión de cobro por parte de la set** |
| | **Obligación/es** | **Ejercicio/s o Periodo/s (\*)** | **Número de documento (\*\*)** | **Monto total de la deuda** | | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |

(\*) Se podrá consolidar en una línea los valores correspondientes a varios períodos o ejercicios fiscales siempre que sean de la misma obligación y correspondan al mismo documento.

(\*\*) Se completará con el Número del acto administrativo. Ejemplo: N° de Resolución de Determinación o de Certificado de Deuda.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **SOLICITUD DE REDUCCIÓN DE LA SANCIÓN APLICADA EN VIRTUD DEL ART. 172 DE LA LEY N° 125/1991 (Art. 4° del Decreto N° 7086/2022)** |

**Forma de regularización de LAS deudas Impositivas:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Cancelación total (pago mediante los medios habilitados: electrónico o en la era)** |
|  | **Facilidades de Pago. Cantidad de Cuotas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Atentamente,

|  |
| --- |
| **Firma CONTRIBUYENTE / REPRESENTANTE LEGAL** |
|  |
| **aclaración de firma** |
|  |