



Fecha:/..... /20....

Solicitud de cambio de CUIT asociado a la deuda de TARIFA SUSTITUTIVA

**UNIDAD EJECUTORA DE LOS CONVENIOS DE CORRESPONSABILIDAD
GREMIAL INSTITUTO NACIONAL DE VITIVINICULTURA**

NÚMERO/s DE VIÑEDO/s: _____

RAZÓN SOCIAL: _____

CUIT: ____ - _____ - _____

Por medio de la presente, solicitamos el CAMBIO de CUIT: ____ - _____ - _____ el
cual se encuentra asociada al viñedo: ____ - _____ a nombre de _____
en tal deberá figurar CUIT: ____ - _____ - _____ para el pago correspondiente de las
cuotas de la **Tarifa Sustitutiva** del periodo 20____. Tal error se debió a _____

el cual fue modificado.-

FIRMA

ACLARACIÓN

DNI

REVISADO POR: FIRMA Y SELLO