



PROVINCIA DE SANTA FE

# INGRESOS BRUTOS MODIFICACIÓN DOMICILIO FISCAL

NRO. TRÁMITE

**985386**

FECHA TRÁMITE

**31/10/2022****CONTRIBUYENTE**

Apellido y Nombre o Razón Social

**RONISISVALLE, MARTIN**

N° Cuenta

**0213682697**

CUIT

**20254537439****NUEVO DOMICILIO FISCAL**

Localidad

**ROSARIO**

Provincia

**SANTA FE**

Código Postal

**2000**

Calle

**URUGUAY**

Nro. / Altura

**1549**

Piso

Dpto

Barrio

Manzana

Tira

Bloque

Cuerpo

Observación

**DATOS DE CONTACTO**

Nombre de Contacto

**MARIA AURELIA VELASCO**

Correo Electrónico

**impuesto6@edprofesionales.com.ar**

Código de Área

**0341**

Teléfono Fijo

**4819666**

Código de Área

Teléfono Móvil

Fax

Form. 1268

238575a1