



Buenos Aires, 30 de junio de 2010

Estimados padres,

Nos dirigimos a ustedes con el fin de informarles que por **Resolución N° 2832/10 de la AFIP** esta Institución se encuentra obligada a informar a la Administración Federal de Ingresos Públicos los siguientes datos personales relacionados con el pago de cuotas mensuales por servicio educativo por montos iguales o superiores a DOS MIL PESOS (\$ 2.000.-) por alumno. En nuestro caso y por el momento, sólo es aplicable a los aranceles de la sección secundaria.

Los datos que deben informarse son los siguientes:

- a) Apellido y nombre del titular u obligado al pago.
- b) Documento de identidad.
- c) Domicilio que consta en esta Institución.
- d) Identificación de los documentos (facturas) mensuales y sus importes.
- e) Saldo adeudado al 31 de diciembre de cada año.

Los datos que se informarán son aquellos que constan en el contrato educativo y en la última factura de servicio recibida por Ud. al 30 de junio de 2010.

Asimismo le hacemos saber que conforme al Art. 6to. De la ley 25.326 Inc. "e" (de protección de datos personales) Ud. tiene pleno derecho de acceso a dichos datos a efectos de la rectificación de los mismos, lo que, de corresponder, deberá hacer por escrito con expresa indicación de la causa o motivo.

Si en dicha factura Ud. advirtiera que alguno de los datos fuera erróneo u omitido, se anexa a la presente un formulario de rectificación que tendrá a bien completar y firmar con el/los dato/s correctos, enviándolo a nuestra institución antes del 8 de julio de 2010, **en mano por Administración.**

Saludamos a ustedes muy cordialmente,

LA ADMINISTRACIÓN

✂-----

**Entregar únicamente en caso de diferencias en administración  
antes del 08/07/2010**

**Formulario Resolución 2832 de la AFIP**

• Apellido y nombres o razón social del responsable del pago:	.....
• Tipo y número de documento de identidad. Cuando se trate de extranjeros que no cuenten con los datos referidos, deberá informarse el número de pasaporte	<input type="checkbox"/> DNI Nro ..... <input type="checkbox"/> C.I. Nro..... <input type="checkbox"/> Pasaporte Nro.....
• Domicilio:	..... .....
• Nombre y apellido del alumno/a:	.....

**ASOCIACION CULTURAL PESTALOZZI**