



Sello fechador de recepción

**Clave Única de Identificación Tributaria**

---

**Apellido y Nombre o Denominación**

---

<b>Dependencia</b>	<b>USO DGI</b>	<b>Trámite (HOST) Nº</b>

**Expediente Nº**

**ESTA PRESENTACIÓN SE ENCUENTRA SUJETA A VERIFICACIÓN POR PARTE DE ESTA ADMINISTRACIÓN FEDERAL**

**DATOS DEL PAGO<sup>(1)</sup>**

<b>FECHA</b>		<b>Nº DE OBLIGACIÓN</b>	<b>Nº DE TIQUE</b>	<b>BANCO</b>		<b>SUCURSAL</b>	
<b>DÍA</b>	<b>MES</b>			<b>AÑO</b>	<b>DENOMINACIÓN</b>	<b>USO DGI</b>	<b>DENOMINACIÓN</b>

**DESCRIPCIÓN / DETALLE**

**RUBRO I - BAJA - ORIGEN<sup>(1)</sup> EL SALDO SURGE DEL SIGUIENTE INGRESO IMPUTADO ERRÓNEAMENTE:**

ESTAB. Nº	IMPUESTO		CONCEPTO		SUBCONCEPTO		PERÍODO		ANTICIPO CUOTA	IMPORTE
	DESCRIPCIÓN	USO DGI	DESCRIPCIÓN	USO DGI	DESCRIPCIÓN	USO DGI	AÑO	MES		

**RUBRO II - ALTA - DESTINO AL QUE SE IMPUTA:**

ESTAB. Nº	IMPUESTO		CONCEPTO		SUBCONCEPTO		PERÍODO		ANTICIPO CUOTA	IMPORTE
	DESCRIPCIÓN	USO DGI	DESCRIPCIÓN	USO DGI	DESCRIPCIÓN	USO DGI	AÑO	MES		

El que suscribe Don ..... en su carácter de <sup>(2)</sup> ..... afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que se ha confeccionado esta declaración jurada sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

**LUGAR Y FECHA:**

**FIRMA:**

**USO DGI**

<b>OBSERVACIONES:</b>	<b>FECHA DEL PROCESO:</b>
<b>FIRMA DEL OPERADOR:</b>	<b>SELLO, FECHA Y FIRMA:</b>
<b>FECHA DE NOTIFICACIÓN:</b>	<b>JEFATURA RESPONSABLE:</b>

(1) Detalle del comprobante de pago.  
 (2) Titular, Presidente, Gerente u otro responsable.