

DECLARACIÓN JURADA PARA ACREDITAR LA CONDICIÓN DE SUJETO Y/U OPERACIÓN NO PASIBLE DE RETENCIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LOS INGRESOS BRUTOS

Córdoba, _____ de _____ de _____

NOMBRE Y APELLIDO / RAZÓN SOCIAL:.....

DOMICILIO:.....

Nº DE CUIT:.....

Nº INSCRIPCIÓN ING. BRUTOS:.....

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DESARROLADA.....

NORMA QUE LO EXIME (detallando artículo e inciso en el cual se encuentra comprendido).....

CORRESPONDE ACOMPAÑAR ALGUNA DOCUMENTACIÓN SEGÚN RESOLUCIÓN NORMATIVA Nº 1/2009 (marcar la opción adecuada).

SI

NO

La presente Declaración Jurada tiene **VALIDEZ POR UN AÑO** y mientras no se modifique la norma y/o circunstancias que amparan la exención, exclusión o régimen específico, a contar desde la fecha de suscripción de la misma, por lo que **será responsabilidad del beneficiario reemplazarla antes de vencer el plazo fijado**, caso contrario se lo encuadrará automáticamente como pasible de percepción.

Los datos consignados en el presente formulario son correctos y completos, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad, comprometiéndome a informar en los plazos que fija la respectiva norma cualquier cambio en los mismos.

Firma: _____

Aclaración: _____

DNI nº: _____

RESERVADO PARA AUTENTICAR FIRMA	
--	--