

ORIGINAL PARA AFIP - DUPLICADO PARA ADJUNJAR AL EXPTE/ENTREGAR FIDUCIARIO Y TRIPLICADO PARA EL CONTRIBUYENTE

AFIP		<input type="checkbox"/> Original <input type="checkbox"/> Rectificativa
F. 980		DEPENDENCIA AFIP - DGI DE RECEPCION
ACREDITACION FISCAL		USO - DGI
MUTUOS HIPOTECARIOS	Sello de recepción	
DATOS DEL ACREEDOR	CUIT/ CUIL/ CDI (1)	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Apellido (s) y Nombre (s), Denominación o Razón Social:		
DATOS DEL DEUDOR	CUIT/ CUIL/ CDI (1)	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Apellido (s) y Nombre (s), Denominación o Razón Social:		
DATOS DEL DEUDOR	CUIT/ CUIL/ CDI (1)	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Apellido (s) y Nombre (s), Denominación o Razón Social:		
DATOS DEL DEUDOR	CUIT/ CUIL/ CDI (1)	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Apellido (s) y Nombre (s), Denominación o Razón Social:		
DATOS DEL ESCRIBANO	CUIT	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Apellido (s) y Nombre (s):		
DETALLE DEL CONTRATO DE MUTUO HIPOTECARIO		
IMPORTE ORIGINARIO DEL MUTUO EN LA MONEDA EN QUE SE CONSTITUYO (Identificar moneda)		TOTAL <input style="width: 100%;" type="text"/>
IMPORTE ORIGINARIO DEL MUTUO QUE CORRESPONDE AL PRESENTANTE EN LA MONEDA EN QUE SE CONSTITUYO (Identificar moneda)		TOTAL <input style="width: 100%;" type="text"/>
IMPORTE CAPITAL OBJETO DE LA DEMANDA	TOTAL \$ <input style="width: 100%;" type="text"/>	(Expresado en pesos)
IMPORTE CAPITAL OBJETO DE LA DEMANDA QUE CORRESPONDE AL PRESENTANTE	\$ <input style="width: 100%;" type="text"/>	(Expresado en pesos)
Epoca de la Mora (Art. 3° de la Ley N° 25798)	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Fecha del Mutuo	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Fecha de la Demanda	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Período fiscal en que se declaró el importe otorgado en Mutuo:		
Impuesto (2)..... fecha de presentación DDJJ	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Período Fiscal <input style="width: 100%;" type="text"/>
Impuesto (2)..... fecha de presentación DDJJ	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Período Fiscal <input style="width: 100%;" type="text"/>
Fecha de última presentación DDJJ Imp. a las GANANCIAS	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Período Fiscal <input style="width: 100%;" type="text"/>
Fecha de última presentación DDJJ Imp. S / LOS BIENES PERSONALES	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Período Fiscal <input style="width: 100%;" type="text"/>
Es Monotributista <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
El que suscribe, Don		Lugar y Fecha:
en su carácter de (3)..... 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.		Firma y Sello:

(1) Tachar lo que no corresponda. (2) Cubrir con el impuesto que corresponda: Ganancias, Bienes Personales, etc.; en caso de no corresponder su presentación, consignar la leyenda « NO CORRESPONDE». (3) Titular, Presidente, Gerente u otro responsable.