



F.445/J

DECLARACION JURADA

Sello fechador de recepción

ORIGINAL RECTIFICATIVA N°

Período Anual Desde.....Hasta.....

Clave Unica de Identificación Tributaria

Dependencia de la AFIP-DGI donde se halla inscrito Uso DGI

Apellido y Nombre o denominación

RUBRO 1: UBICACION DEL ESTABLECIMIENTO

CALLE		N°				PISO			
OFIC./DEPTO.	LOCALIDAD		PROVINCIA			USO AFIP	CODIGO POSTAL		
DESCRIPCION DE ACTIVIDAD			CODIGO F.150 R.G. N° 485						

RUBRO 2: EXCEPCION A LA OBLIGACION DE UTILIZAR CONTROLADOR FISCAL

PRIMER PÁRRAFO DEL APART. B DEL ART. 1° DE LA R.G. 4.104 (DGI) - OPERACIONES NO MASIVAS CON CONSUMIDORES FINALES

CANTIDAD DE COMPROBANTES EMITIDOS A CONSUMIDOR FINAL (1)

MONTO TOTAL DE VENTA A CONSUMIDOR FINAL (1) (2) _____ = %
MONTO TOTAL DE VENTAS

AUTORIZACION PARA LA UTILIZACION DE IMPRESORAS PORTATILES NO FISCALES

OTROS: _____

RUBRO 3: UTILIZACION DE SISTEMAS DE EMISION DE COMPROBANTES COMPLEMENTARIOS AL CONTROLADOR FISCAL

SEGUNDO PARRAFO DEL APART. B DEL ART. 1° DE LA R.G. 4.104 (DGI) - OPERACIONES NO MASIVAS CON CONSUMIDORES FINALES

MONTO TOTAL DE VENTA A CONSUMIDOR FINAL (1) (3) _____ =
MONTO TOTAL DE VENTAS

AUTORIZACION PARA LA INSTALACION DE IMPRESORAS NO FISCALES

OTROS: _____

OBSERVACIONES: _____

El que suscribe, don en su carácter de (4) afirma que la información consignada en este formulario es correcta y completa y que esta declaración jurada se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Lugar y fecha:

Firma y sello:

(1) Correspondientes al último año calendario
(3) Ventas realizadas en el establecimiento

(2) Ventas totales del contribuyente
(4) Titular, presidente, gerente u otro responsable