

DATOS DEL CEDENTE	DATOS DEL CESIONARIO
Apellido y nombres, denominación o razón social: C.U.I.T.: Domicilio: Teléfono:	Apellido y nombres, denominación o razón social: C.U.I.T.: Domicilio: Teléfono:
Monto transferido: .....(\$ .....	
_____ (1) en su carácter de _____ (2)	
y _____ (1) en su carácter de _____ (2)	
de la firma _____ (3)	
en cumplimiento a lo dispuesto por la Resolución General N° 2000 , declara(n) bajo juramento:	
a) Que se transfiere del reintegro solicitado mediante formulario de declaración jurada N° 404 de fecha / / .	
b) Que se conocen y aceptan las obligaciones y responsabilidades impuestas por la Resolución General N° 2000, como consecuencia de la transferencia informada en su nota de fecha / / .	
c) Que no se encuentra inhibido/a para ejercer actos de disposición y/o administración.	
d) Que se aceptan las condiciones del régimen establecido por el Título I de la Resolución General N° 2000 y se renuncia anticipadamente a toda acción o recurso contra las disposiciones que se dicten en consecuencia.	
Lugar y fecha _____	
Firma y aclaración (4)	Firma y aclaración (4)

- (1) Apellido y nombres completos.  
(2) Contribuyente titular, presidente, gerente, etc.  
(3) No cubrir cuando el cedente sea persona física.  
(4) Se deberán certificar las firmas respectivas ante Escribano Público.