

Nombre del contribuyente
 Domicilio del local
 R.G. Nro. Art. Nro. XX.
 Semestre Nro. _____ Año 19 __

Hoja Nro. de
 C.U.I.T. Nro. 99 99999999 9
 Establecimiento Unico
 Casa matriz/sucursal

INFORMACION DE COMPROBANTES - F. 446

	Facturas A		Facturas B		Nta Débito A		Nta Débito B		Nta Crédito A		Nta Crédito B		Recibo A		Recibo B		Tickets		
	Cod.	Nro. Comp.	Cod.	Nro. Comp.	Cod.	Nro. Comp.	Cod.	Nro. Comp.	Cod.	Nro. Comp.	Cod.	Nro. Comp.	Cod.	Nro. Comp.	Cod.	Nro. Comp.	Cod.	Nro. Comp.	
Ultimo nro. de orden utilizado																			
Ultimo nro. de orden en existencia																			
Ultimo nro. de orden utilizado																			
Ultimo nro. de orden en existencia																			
.....
Ultimo nro. de orden utilizado																			
Ultimo nro. de orden en existencia																			
El que suscribe _____ en su carácter de _____ declara que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que la presente se ha confeccionado sin omitir ni falsar dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.										Lugar y fecha Firma y sello									