


ANEXO (Artículos 2° y 16)

 F.8001	COMPROBANTE "A" - Su solicitud -
DEL RECEPTOR DEL COMPROBANTE CONTRIBUYENTE (Apellido y nombre, razón social o denominación)	
CUIT N°: <input style="width: 100px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>	
DEL FIRMANTE El que suscribe en su carácter de <input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Director o Presidente <input type="checkbox"/> Apoderado <input type="checkbox"/> Empleado Tipo de Documento _____ N°: <input style="width: 150px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>	
SOLICITO RECIBIR COMPROBANTE CLASE "A" CON DISCRIMINACIÓN DEL IVA, DEBIDO A QUE: (indicar según corresponda) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 1. Soy locador o prestador del mismo servicio. <input type="checkbox"/> 2. La facturación corresponde a: conferencia, congreso, convención o evento similar, directamente relacionado con la actividad específica del contratante. <input type="checkbox"/> 3. La facturación corresponde a ropa con destino a bien de cambio. <input type="checkbox"/> 4. La facturación corresponde a indumentaria y accesorios de utilización exclusiva en los lugares de trabajo. <input type="checkbox"/> 5. El contratante es una empresa de transporte internacional de pasajeros o cargas y el servicio facturado corresponde a alojamiento o alimentación de la tripulación. <input type="checkbox"/> 6. Soy Intermediario 	
Afirmo que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado esta Declaración Jurada sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.	
<div style="border: 1px solid black; width: 80%; margin: 0 auto; height: 60px; border-radius: 10px;"></div> <p style="text-align: center; margin-top: 5px;">Firma del Declarante</p>	
Lugar y fecha: _____	
DEL EMISOR DEL COMPROBANTE CONTRIBUYENTE (Apellido y nombre, razón social o denominación)	
CUIT N°: <input style="width: 100px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>	
Fecha del comprobante "A": ____/____/____ Punto de venta: _____ Comprobante N°: _____	
Trimestre <input type="checkbox"/>	VIGENCIA Desde: ____/____/____ Hasta: ____/____/____
El emisor del comprobante clase "A", deberá conservar el original del presente y archivarlo correlativamente por fecha de emisión de dicho comprobante.	