

Afirmo que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, y que he confeccionado esta declaración sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.	Lugar y Fecha
	Firma del beneficiario

CUADRO DE NOTIFICACION		
1 AGENTE DE RETENCION: Acuso / Acusamos recibo del original de de la presente declaración jurada		
Apellido y nombre o denominación		
FECHA	FIRMA ACLARACION	CARACTER DEL FIRMANTE
2 PERSONAS O ENTIDADES QUE ABONEN OTRAS REMUNERACIONES: Acuso / Acusamos recibo del original de la presente declaración jurada		
Apellido y nombre o denominación		
FECHA	FIRMA ACLARACION	CARACTER DEL FIRMANTE