

ANEXO XII RESOLUCION GENERAL Nº 4141

RUBRO VI - DETALLE DE PAGOS NO COMPUTADOS EN LIQUIDACION DE FECHA										SOLICITUD DE CONSIDERACION DE LOS PAGOS CUYOS COMPROBANTES SE ADJUNTAN		
Nº	Cód. No.	Periodo				Fecha Depósito			Total Depósito	Monto Depositado		
		Desde Mes	Año	Hasta Mes	Año	Día	Mes	Año		IMPORTE	APORTES	INSSJP
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

Nº	Cód. No.	Plan Facilitades		INTERESES RESARCITORIOS	ACTAS DE INTIMACION	Bonos		OBSERVACIONES
		IMPORTE	IMPORTE					
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

SR. CONTRIBUYENTE:

PARA RETIRAR LA LIQUIDACION SOLICITADA USTED TIENE UN PLAZO DE 10 (DIEZ) DIAS HABILES A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCION DE LA PRESENTE SOLICITUD EN LA DEPENDENCIA DGI DE LA JURISDICCION DE SU DOMICILIO.

El que suscribe, Don en su carácter de (1) afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, y que ha confeccionado esta declaración jurada sin omitir dato alguno que debe contener, siendo fiel expresión de la verdad.	Lugar y Fecha
	Firma y Sello

(1) Titular o representante.

ESTE EJEMPLAR CON EL SELLO FECHADOR DE RECEPCION ESTAMPADO, SERVIRA COMO CONSTANCIA DE PRESENTACION DEL ORIGINAL RESPECTIVO, PERO NO SIGNIFICA QUE LA DIRECCION HAYA CONFORMADO LO QUE SE DECLARA.

ESTA DECLARACION SE TENDRA POR FIRME, SIN PERJUICIO DE LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES.

DIRECCION GENERAL IMPOSITIVA