

ANEXO XVI RESOLUCION GENERAL N° 4141

DGI REGIMEN DE TRABAJADORES AUTONOMOS RES. GRAL. N° 3791 DECLARACION JURADA	Sello fechador de recepción	F.580		CLAVE UNICA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA	
		Apellido y Nombre:			
		Domicilio (Calle, N°, Localidad, Pcia.):			
		Actividad Principal:		COD F 454	
Dependencia donde se halla inscripto:		USO D.G.I.	CODIGO		

Este formulario deberá ser presentado en oportunidad de efectuarse la solicitud de habilitación, licencia o permiso similar y sus renovaciones, ante el Ente oficial otorgante.

En cumplimiento de la ley N° 17.250, artículo 4° y la Resolución General N° 3791, artículo 7°, manifiesto que no poseo a la fecha, deuda exigible en concepto de aportes al Régimen de Trabajadores Autónomos.

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

AGENTE DE INFORMACION INTERVINIENTE		CLAVE UNICA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA	
APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL:		Dependencia donde se halla inscripto:	USO D.G.I.
		CODIGO	

X

DGI REGIMEN DE TRABAJADORES AUTONOMOS RES. GRAL. N° 3791 DECLARACION JURADA	Sello fechador de recepción	F.580		CLAVE UNICA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA	
		Apellido y Nombre:			
		Domicilio (Calle, N°, Localidad, Pcia.):			
		Actividad Principal:		COD F 454	
Dependencia donde se halla inscripto:		USO D.G.I.	CODIGO		

Este formulario deberá ser presentado en oportunidad de efectuarse la solicitud de habilitación, licencia o permiso similar y sus renovaciones, ante el Ente oficial otorgante.

En cumplimiento de la ley N° 17.250, artículo 4° y la Resolución General N° 3791, artículo 7°, manifiesto que no poseo a la fecha, deuda exigible en concepto de aportes al Régimen de Trabajadores Autónomos.

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

AGENTE DE INFORMACION INTERVINIENTE		CLAVE UNICA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA	
APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL:		Dependencia donde se halla inscripto:	USO D.G.I.
		CODIGO	