

ANEXO III RESOLUCION GENERAL Nº 4141

DCI F.445/E DECLARACION JURADA	Sello fechador de recepción	F.445/E	CLAVE UNICA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA	
		Apellido y Nombre o Denominación:		
DENUNCIA DE INICIALIZACION DE CONTROLADOR FISCAL				
Original		Rectificativa		
Nro. de Registro CONTROLADOR FISCAL				
Código		Nro. Serie		Punto Via.
VENDEDOR				
C.U.I.T.		Fecha Entrega		
Apellido y Nombre o Denominación:				
INICIALIZADOR				
C.U.I.T.		Fecha Inicialización		
Apellido y Nombre o Denominación:				
UBICACION DEL CONTROLADOR				
Calle:		Nro:	Piso:	Dpto:
Localidad:		Provincia:		Cód. Postal:
El que suscribe, Don y su carácter de (1)				Lugar y Fecha
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 deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.				Firma y Sello

(1) Titular, gerente, presidente u otro responsable.



DCI F.445/E DECLARACION JURADA	F.445/E	Constancia Denuncia:		CONTROLADOR FISCAL
	Lugar y Fecha:		CLAVE UNICA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA	
Apellido y Nombre o Denominación:				
Nro. de Registro CONTROLADOR FISCAL				
Código		Nro. Serie		Punto Via.
VENDEDOR		INICIALIZADOR		
C.U.I.T.		C.U.I.T.		
Apellido y Nombre o Denominación:		Apellido y Nombre o Denominación:		
Fecha Entrega		Fecha Inicialización		
UBICACION DEL CONTROLADOR				
Calle:		Nro:	Piso:	Dpto:
Localidad:		Provincia:		Cód. Postal:
Sello recepción y fecha		Firma		