

ANEXO XLII RESOLUCION GENERAL N° 4141

DGI IMPUESTO AL VALOR AGREGADO R.G. N° 4089 CONSIGNATARIO DE CARNE Declaración Jurada en pesos con centavos	ORIGINAL ☐ RECTIFICATIVA ☐	DE LA DD. JJ. PRESENTADA EL	
	Sello fechador de recepción		F.650 CLAVE ÚNICA DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA
			Apellido y Nombre o Razón Social:
	Dependencia de la D.G.I. en la que se halla inscripto:		CODIGO
FORMAS DE PAGO			
EFFECTIVO		CHEQUE 24 hs.	CHEQUE 48 hs.
		OTROS CHEQUES	PERIODO
		Mes:	Año:
MONTO A DEPOSITAR			
1/2 RESES VENDIDAS o UNIDAD 100 Kg. Col. I		MONTO A APLICAR POR UNIDAD Col. II	
65	5	30	2
IMPORTE A DEPOSITAR (en letras)		IMPORTE A DEPOSITAR Col. III = (I x II)	
		4	
El que suscribe, Don en su carácter de (1) 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	
(1) Contribuyente, titular, presidente, gerente u otro responsable.			
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			

DGI IMPUESTO AL VALOR AGREGADO R.G. N° 4089 CONSIGNATARIO DE CARNE Declaración Jurada en pesos con centavos	ORIGINAL ☐ RECTIFICATIVA ☐	DE LA DD. JJ. PRESENTADA EL	
	Sello fechador de recepción		F.650 CLAVE ÚNICA DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA
			Apellido y Nombre o Razón Social:
	Dependencia de la D.G.I. en la que se halla inscripto:		CODIGO
FORMAS DE PAGO			
EFFECTIVO		CHEQUE 24 hs.	CHEQUE 48 hs.
		OTROS CHEQUES	PERIODO
		Mes:	Año:
MONTO A DEPOSITAR			
1/2 RESES VENDIDAS o UNIDAD 100 Kg. Col. I		MONTO A APLICAR POR UNIDAD Col. II	
65	5	30	2
IMPORTE A DEPOSITAR (en letras)		IMPORTE A DEPOSITAR Col. III = (I x II)	
		4	
El que suscribe, Don en su carácter de (1) 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	
(1) Contribuyente, titular, presidente, gerente u otro responsable.			
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			