

ANEXO II RESOLUCION GENERAL N° 4141

DGI		F.445/D	CLAVE UNICA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA	
DECLARACION JURADA		Sello fechador de recepción		
SOLICITUD DE: BAJA DE CONTROLADOR FISCAL				
SOLICITUD DE: RECAMBIO MEMORIA FISCAL				
Nro. de Registro del CONTROLADOR FISCAL		Código	Nro. Serie	Punto Via.
MEMORIA FISCAL: RECAMBIO N°				
Calle:		Nro:	Piso:	Dpto: Cód Postal:
Localidad - Barrio - Paraje:		Provincia:		
El que suscribe, Don			Lugar y Fecha	
en su carácter de (1)			Firma y Sello	
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.				
(1) Titular, gerente, presidente u otro responsable.				
USO D.G.I.				
DATOS RELEVADOS DEL COMPROBANTE DE AUDITORIA				
Ultimo nro. de COMPROBANTE FISCAL emitido		Ticket o Factura "B" o "C"		
Ultimo nro. de COMPROBANTE FISCAL emitido		Factura "A"		
Nro. Z Inicial		Nro. Z Final		
Monto Total Ventas acumulado		\$		
Monto Total I.V.A. acumulado		\$		
Periodo comprendido desde		Hasta	Baja Efectiva Fecha	
EFFECTIVIZACION DEL BLOQUEO DEL CONTROLADOR FISCAL		SI	NO	
Observaciones:				
Fiscalizador actuante		Conformidad del Responsable		
Fecha:	Sello y firma:	Fecha:	Sello y firma:	



DGI		F.445/D		
SOLICITUD DE: BAJA DE CONTROLADOR FISCAL				
SOLICITUD DE: RECAMBIO MEMORIA FISCAL				
LUGAR Y FECHA		C.U.I.T.		
Apellido y Nombre o Denominación:				
Nro. de Registro del CONTROLADOR FISCAL		Código	Nro. Serie	Punto Via.
UBICACION DEL CONTROLADOR FISCAL				
Calle:		Nro:	Piso:	Dpto: Cód Postal:
Localidad - Barrio - Paraje:		Provincia:		
Sello fechador de recepción		Firma y sello autorizante:		