

ORIGINAL RECTIFICATIVA (1)

DCI

REGIMEN DE
EMPADRONAMIENTO
DISTRIBUIDORES DE
COMBUSTIBLES
ZONA EXENTA

Declaración Jurada

Sello fechador de recepción

F. 681 Clave Unica de Identificación Tributaria: (Hoja: De:)

Apellido y Nombre o Denominación:

Actividad Principal: CODIGO F.454

Dependencia en la que se halla inscripto: USO D.G.I.

INFORMACION AL / / Fecha inicio de Actividades: / /

RUBRO I - PLANTAS DE ALMACENAMIENTO

DOMICILIO - LOCALIDAD	CAPACIDAD DE ALMACENAM. (2)	DOMICILIO - LOCALIDAD	CAPACIDAD DE ALMACENAM. (2)

RUBRO II - PROVEEDORES

C.U.I.T. Nro.	APELLIDO Y NOMBRE O DENOMINACION	DOMICILIO	VOLUMEN ADQUIRIDO ULTIMO SEMESTRE CALENDARIO (2 y 3)

RUBRO III- EMPRESAS TRANSPORTISTAS

C.U.I.T. Nro.	APELLIDO Y NOMBRE O DENOMINACION	DOMICILIO	VOLUMEN TRANSPORTADO ULTIMO SEMESTRE CALENDARIO (2 y 3)

ORIGINAL PARA LA DIRECCION - DUPLICADO PARA EL CONTRIBUYENTE

RUBRO IV - TRANSPORTE PROPIO - DETALLE DE UNIDADES					
Nº de ORDEN	MARCA	MODELO	Nº PATENTE	ACOPLADO/PATENTE Nº	CAPACIDAD CARGA (2)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					

El que suscribe, Don en su carácter de (4) afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que se ha conleccionado esta declara- ción sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener siendo fiel expresión de la verdad.	Lugar y fecha:
	Firma:

(1) Marcar con "X" donde corresponda. - (2) En Litros o Kilos. - (3) La información estará referida al último semestre calendario a la fecha del empadronamiento. - (4) Presidente, Gerente u otro responsable.