

ORIGINAL  RECTIFICATIVA  (1)

**DGI**  
 REGIMEN DE  
 EMPADRONAMIENTO  
 TRANSPORTISTAS  
 DE COMBUSTIBLES  
 ZONA EXENTA  
 Declaración Jurada

Sello lechador de recepción

F. 682 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 - EMPRESA CARGADORA O DESPACHANTE**

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

**RUBRO II - EMPRESA DE DESTINO**

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

**RUBRO III- VEHICULOS AFECTADOS AL TRANSPORTE DE COMBUSTIBLES**

Nº DE ORDEN	MARCA	MODELO	Nº PATENTE	ACOPLADO PATENTE Nº	CAPACIDAD DE CARGA (2)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

ORIGINAL PARA LA DIRECCION - DUPLICADO PARA EL CONTRIBUYENTE

RUBRO III- CONTINUACION - VEHICULOS AFECTADOS AL TRANSPORTE DE COMBUSTIBLES					
INDE ORDEN	MARCA	MODELO	Nº PATENTE	ACOPLADO PATENTE Nº	CAPACIDAD DE CARGA (2)
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					

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 confeccionado 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" lo que 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.