

ORIGINAL  RECTIFICATIVA  (1)

**DGI**  
**RÉGIMEN DE EMPADRONAMIENTO ADQUIRENTES DE COMBUSTIBLES ZONA EXENTA**  
 Declaración Jurada

Sello fechador de recepción

F. 683

Clave Unica de Identificación Tributaria:

(Hoja: Da:

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 - UBICACION BOCAS DE EXPENDIO Y ESTABLECIMIENTOS (3)**

DOMICILIO	LOCALIDAD	BOCA / ESTABLECIMIENTO (4)

**RUBRO III - PROVEEDORES DE COMBUSTIBLES**

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

**RUBRO IV- EMPRESAS TRANSPORTISTAS**

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

ORIGINAL PARA LA DIRECCION - DUPLICADO PARA EL CONTRIBUYENTE

RUBRO V - 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 (6) ..... 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" donde corresponda. - (2) En Litros o Kilos. - (3) Bocas de Expansión; Surtidores, Estaciones de Servicio, etc. Establecimientos: Industrias, Cooperativas, etc. (4) Consignar según corresponda. - (5) La información estará referida al último semestre calendario a la fecha del empadronamiento. - (6) Presidente, Gerente u otro responsable.