

ANEXO I RESOLUCION GENERAL N° 690

....., de de

Sr. Jefe de Agencia

Localidad:

Me dirijo a usted a efectos de solicitar la correcta imputación del pago del Impuesto para el Fondo Nacional de Incentivo Docente.

Se informa que el pago corresponde a un/a.....(1), patente/matricula (2) N°(3), cuya valuación asciende a(4) pesos, según(5), por el año(6), y que el impuesto pagado es de (7).

Erróneamente se consignó la patente/matricula (2)(3) y/o el año (8).

El pago se realizó en:(9), con fecha ___/___/___ y comprobante N°..... (10)

Declaro que los datos consignados en la presente son correctos y completos, y que la misma se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

FIRMA, ACLARACION DE LA FIRMA Y
CARACTER QUE REVISTE EL FIRMANTE (11)

Apellido y nombres o denominación:

C.U.I.T., C.U.I.L. o C.D.I. (12):

Domicilio:

- (1) Consignar: automotor, motocicleta, moto, embarcación o aeronave.
- (2) Tachar lo que no corresponda.
- (3) Consignar el número de patente o matrícula.
- (4) Consignar la valuación.
- (5) Consignar el elemento de valoración utilizado (Tabla, Valor de Seguro, etc.).
- (6) Consignar el período fiscal.
- (7) Consignar el monto pagado.
- (8) Cubrir en caso de existir algún período erróneo.
- (9) Consignar el lugar de pago (Banco y Sucursal, Pago Fácil, Agencia de la AFIP, etc.).
- (10) Indicar el número de tique o número verificador de F. 726, según corresponda.
- (11) Indicar: titular, presidente, gerente u otro responsable.
- (12) Si no corresponde poseer Clave o Código, se consignará el número de D.N.I.