

ANEXO III RESOLUCION GENERAL N° 690

BUENOS AIRES,

Sr. Jefe de Agencia

.....
Localidad

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

El pago se realizó mediante formulario F. 726, cuyo número verificador es....., por el año fiscal

Se informa a continuación el detalle de bienes incluidos en el F. 726:

TIPO DE BIEN	CANTIDAD	IMPUESTO DETERMINADO
Automotores		
Motocicletas/Motos		
Embarcaciones		
Aeronaves		
TOTAL		

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 (1)

Apellido y nombres o denominación:
C.U.I.T., C.U.I.L. o C.D.I. (2):
Domicilio:

- (1) Indicar: titular, presidente, gerente u otro responsable.
(2) Tachar lo que no corresponda.