

<b>AFIP</b>
<b>F.788</b>
DECLARACION JURADA

Sello fechador de recepción

**SOLICITUD DE BENEFICIOS IMPOSITIVOS PARA LA ACTIVIDAD AGROPECUARIA – DECRETO N° 935/01 – REGISTRO FISCAL**

CUIT																				
DEPENDENCIA:																				USO DGI

**RUBRO 1 - DATOS DEL SOLICITANTE.**

APellido y NOMBRES, DENOMINACION O RAZON SOCIAL:

INDICAR OTROS REGIMENES DE COMPETITIVIDAD SOLICITADOS

Res. Gral.	Fecha solicitud	Fecha publicación

INICIO DE ACTIVIDADES:

Para los responsables comprendidos en el artículo 4° del Decreto 935/01

**RUBRO 2 – BENEFICIOS QUE SE SOLICITAN – ALCANCE.**

**A- IMPUESTO SOBRE LOS INTERESES PAGADOS Y EL COSTO FINANCIERO DEL ENDEUDAMIENTO EMPRESARIO**

- Artículo 1° inciso a) del Decreto N° 935/01 - PERIODO QUE SE INFORMA  AL

1- Ingresos Totales  En Pesos sin centavos

2- Ingresos provenientes de actividades agropecuarias  En Pesos sin centavos

3- Coeficiente de participación (2/1)  Dos decimales

**B- IMPUESTO SOBRE LA GANANCIA MINIMA PRESUNTA.**

BIENES ALCANZADOS POR EL GRAVAMEN, AFECTADOS A ACTIVIDADES AGROPECUARIAS REALIZADAS EN EL PAIS.

- Artículo 1° inciso b) del Decreto N° 935/01 - (1) PERIODO FISCAL

1- Valor de los bienes alcanzados por el gravamen  En Pesos sin centavos

2- Valor de los bienes afectados totalmente a la actividad agropecuaria  En Pesos sin centavos

3- Valor de los bienes afectados parcialmente a la actividad agropecuaria  En Pesos sin centavos

4- Coeficiente de aplicación del beneficio para bienes afectados parcialmente (2/ 1)  Dos decimales

**C- IMPUESTO AL VALOR AGREGADO, COMPUTO DE CONTRIBUCIONES PATRONALES COMO CREDITO FISCAL.**

- Artículo 1° inciso c) del Decreto N° 935/01 -

Nota: Según lo establecido en el art. 5° del Decreto 935/01, debe considerarse que el monto de los ingresos no incluye aquellos que revistan el carácter de extraordinarios, ni los correspondientes a intereses o rendimientos financieros de cualquier tipo.

El que suscribe, \_\_\_\_\_, en su carácter de ( 2 ) \_\_\_\_\_ afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que se ha confeccionado esta declaración jurada sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener siendo fiel expresión de la verdad.

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

Firma y sello: \_\_\_\_\_

(1) Solo informar en caso de tener un Periodo Fiscal cerrado  
 (2) Contribuyente, Titular, Presidente, Gerente u otro Responsable

**RUBRO 3- BENEFICIOS IMPOSITIVOS PARA AL ACTIVIDAD AGROPECUARIA - DECRETO 935/01 -  
CERTIFICACION DE CONTADOR PUBLICO INDEPENDIENTE**

**DATOS DEL PROFESIONAL CERTIFICANTE**

CUIT:

APELLIDO Y NOMBRES:

DOMICILIO FISCAL:

CUIT DEL ESTUDIO PROFESIONAL:

**SEÑORES**

**ADMINISTRACION FEDERAL DE INGRESOS PUBLICOS**

EN MI CARACTER DE CONTADOR PUBLICO INDEPENDIENTE, CERTIFICO QUE LOS IMPORTES DETALLADOS EN EL RUBRO 2 DEL PRESENTE FORMULARIO, CORRESPONDIENTES A LOS PERIODOS QUE EN CADA CASO SE INDICAN Y PERTENECIENTES A LA EMPRESA ..... CON DOMICILIO EN ..... Y CUIT N° ..... HAN SIDO VERIFICADOS POR MI, EN CUANTO A SU VALOR, PROCEDENCIA Y REGISTRACION.

LOS DATOS CONSIGNADOS SE CORRESPONDEN CON COMPROBANTES DE RESPALDO Y REGISTRACIONES ASENTADAS EN LOS SIGUIENTES LIBROS LLEVADOS EN LEGAL FORMA, QUE HAN SIDO OBJETO DE CONTROL POR MI PARTE:

SUBDIARIO DE VENTAS N° ..... RUBRICADO ( 3 ) ..... FOLIOS DESDE ..... HASTA .....

FECHA...../...../.....

LIBRO DE.....N° ..... RUBRICADO ( 3 ) ..... FOLIOS DESDE ..... HASTA .....

FECHA...../...../.....

Lugar y Fecha:

Firma y sello aclaratorio (\*):

(\* La firma del profesional deberá ser legalizada por el Consejo Profesional o Colegio ante el cual se halla matriculado. En caso de sociedades de profesionales deberá anteponerse la mención de la razón social respectiva

**LEGALIZACION DEL CONSEJO PROFESIONAL, COLEGIO O ENTIDAD EN LA CUAL SE ENCUENTRE MATRICULADO**

ESTE EJEMPLAR CON EL SELLO FIRMADOR DE RECEPCION ESTAMPADO, SERVIRA COMO CONSTANCIA DE PRESENTACION DEL ORIGINAL RESPECTIVO, PERO NO SIGNIFICA QUE LA ADMINISTRACION FEDERAL HAYA CONFORMADO LO QUE SE DECLARA. ESTA DECLARACION SE TENDRA POR FIRME, SIN PERJUICIO DE LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES.

ADMINISTRACION FEDERAL DE INGRESOS PUBLICOS

AGENTE INTERVINIENTE EN LA RECEPCION:

LEGAJO NRO.:

FIRMA:

AGENTE INTERVINIENTE EN LA CARGA DE DATOS:

LEGAJO NRO.:

FIRMA:

( 3 ) En caso de ser registros por computación indicar fecha de autorización para llevar dichos sistemas