



Sello fechador de recepción

ORIGINAL(1) RECTIFICATIVA (1)

Clave Unica de Identificación Tributaria

Apellido y Nombres o Denominación

SOLICITUD DE BAJA DE CUPONERA HOMOLOGADA

NUMERO DE REGISTRO CUPONERA HOMOLOGADA
Código Número de Serie

UBICACION DE LA CUPONERA HOMOLOGADA
Calle Nro. Piso Dto.
Localidad Cód. Postal Provincia

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

Lugar y fecha:
Firma y sello

(1) Marcar con (X) el cuadro correspondiente (2) Titular, Gerente, Presidente u otro Responsable



Constancia Solicitud de BAJA DE CUPONERA HOMOLOGADA
 ORIGINAL (1) RECTIFICATIVA (1)
Lugar y fecha : C.U.I.T. :
Apellido y Nombres o Denominación:

Nro. REGISTRO CUPONERA HOMOLOGADA: CODIGO: NRO. SERIE :

UBICACION DE LA CUPONERA HOMOLOGADA
Calle Nro. Piso Dto.
Localidad..... Cód. Postal Pcia.....

Sello recepción y fecha

Firma y sello autorizante

(1) Marcar con (X) el cuadro correspondiente

AFIP**F.545/E**DECLARACION
JURADA ORIGINAL(1) RECTIFICATIVA (1)

Clave Unica de Identificación Tributaria

Apellido y Nombres o Denominación

Sello fechador de recepción

DENUNCIA DE INSTALACION CUPONERA HOMOLOGADA**NUMERO DE REGISTRO CUPONERA HOMOLOGADA**

Código

Número de Serie

VENDEDOR

CUIT

Fecha Entrega

Apellido y Nombres o Denominación

INSTALADOR

CUIT

Fecha Instalación

Apellido y Nombres o Denominación :

UBICACION DE LA CUPONERA

Calle Nro. Piso Dto

Localidad Cód. Postal Provincia

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

Lugar y fecha:

Firma y sello

(1) Marcar con (X) el cuadro correspondiente (2) Titular, Gerente, Presidente u otro Responsable

AFIP**F.545/E**DECLARACION
JURADA**Constancia Denuncia de CUPONERA HOMOLOGADA**

Lugar y fecha :

C.U.I.T. :

Apellido y Nombres o Denominación:

Nro. REGISTRO CUPONERA HOMOLOGADA:

CODIGO:

NRO. SERIE :

VENDEDOR

CUIT:

INSTALADOR

CUIT:

Nombres y Apellido o Denominación :

Nombres y Apellido o Denominación :

Fecha entrega:

Fecha Instalación:

UBICACION DE LA CUPONERA

Calle Nro. Piso Dto.

Localidad Código Postal Pcia.

Sello recepción y fecha

Firma

DECLARACION JURADA DEL PROFESIONAL EN SISTEMAS

(Completar cuando se utilice programa de aplicación)

EL QUE SUSCRIBE, DON

CON DOCUMENTO TIPO NUMERO CUIT

EN SU CARACTER DE PROFESIONAL EN SISTEMAS, DECLARA QUE EL PROGRAMA DE APLICACION ESTA ADAPTADO PARA LA EMISION DE CUPONES, DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA RESOLUCION GENERAL N° 1.083 (CUPONERA HOMOLOGADA), DEJANDO CONSTANCIA QUE EL SISTEMA SOLO PERMITE LA EMISION DE CUPONES POR LA CUPONERA HOMOLOGADA DENUNCIADA.

.....
FIRMA

DECLARACION JURADA DEL USUARIO DE LA CUPONERA HOMOLOGADA

EL QUE SUSCRIBE, DON

CON DOCUMENTO TIPO NUMERO EN SU CARACTER DE USUARIO DE LA CUPONERA HOMOLOGADA DENUNCIADA, DECLARA:

- a) QUE NO UTILIZARA PARA LA EMISION DE COMPROBANTES UN PROGRAMA DE APLICACION DISTINTO AL DECLARADO POR EL PROFESIONAL EN SISTEMAS.
- b) QUE NO UTILIZARA OTRO MEDIO DE EMISION DE CUPONES QUE NO SEA A TRAVES DE LA CUPONERA HOMOLOGADA.
- c) QUE HASTA DONDE CONOCE, EL SISTEMA NO PERMITE LA EMISION DE CUPONES SI NO ES A TRAVES DE LA CUPONERA HOMOLOGADA.

.....
FIRMA y SELLO



F.545/R

**DECLARACION
JURADA**

Sello fechador de recepción

ORIGINAL(1) RECTIFICATIVA (1)

Clave Unica de Identificación Tributaria

Apellido y Nombres o Denominación

DENUNCIA REVENTA DE CUPONERAS HOMOLOGADAS

DATOS DEL ADQUIRENTE:

CUIT:

Apellido y Nombres o Denominación del Adquirente: -----

DETALLE DE LA VENTA :

FECHA DE VENTA :

EQUIPOS CUPONERAS VENDIDAS

MARCA	MODELO	CODIGO (3)	Nro. SERIE (3)

TOTAL EQUIPOS VENDIDOS:

COMPROBANTES RESPALDATORIOS DE LOS EQUIPOS VENDIDOS (4)

TIPO DE COMPROBANTES	NUMERO DE COMPROBANTES

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

Lugar y fecha:

Firma y sello

- (1) Marcar con (X) el cuadro correspondiente (2) Titular, Gerente, Presidente u otro Responsable (3) Corresponderá al homologado
 (4) Acompaña a la presente Declaración Jurada, copia de los comprobantes

AFIP**F. 566/A****DECLARACION
JURADA**

Sello fechador de recepción

 ORIGINAL(1) RECTIFICATIVA (1)

Clave Única de Identificación Tributaria

Apellido y Nombres o Denominación

 SOLICITUD DE HOMOLOGACION (1) SOLICITUD DE RENOVACION HOMOLOGACION (1) Fase 1 (1) Fase 2 (1)

Se solicita la homologación de la cuponera que se detalla, según lo establecido en la Resolución General Nro.

MARCA:

MODELO COMERCIAL:

FABRICANTE:

PAIS DE ORIGEN:

COMPLETAR EN CASO DE SOLICITAR HOMOLOGACION DE UN MODELO PREVIAMENTE HOMOLOGADO AL QUE SE LE INTRODUIERON MODIFICACIONES

a) Código asignado a la cuponera homologada: [] [] []

b) De obtener la homologación requerida se: (1) b.1) Continuará fabricando / Importando ambos modelos b.2) Fabricará / Importará solo el modelo modificadoTECNICO DESIGNADO ANTE EL C.I.T.E.I del I.N.T.A. CUIT (1) CUIL (1) NUMERO []

APELLIDO/S:

NOMBRES:

LUGAR DE DESEMPEÑO DE TAREAS: TELEFONO:

DOCUMENTACION ADJUNTA: Cantidad de fojas y cantidad disquetes o soportes ópticos

El que suscribe, Don
 en su carácter de (2) afirma
 que los datos consignados en la presente solicitud son correctos y
 completos y que el equipamiento cuya homologación se solicita se
 encuentra disponible y configurado / programado de conformidad con las
 leyes, reglamentos y disposiciones de la República Argentina.

Lugar y fecha:

Firma y sello

(1) Marcar con (X) el cuadro correspondiente (2) Titular, Gerente, Presidente u otro Responsable

USO AFIP - DGI

SE ACEPTA LA SOLICITUD DE HOMOLOGACION Y SE LE ASIGNA FECHA PARA: FASE 1. Entrega prototipo en el C.I.T.E.I. (1)

PERIODO			NOTIFICADO POR LA EMPRESA (*)		
DESDE	HASTA	FECHA	FIRMA	ACLARACIÓN	NRO. DE DOCUMENTO

(*) De no concretarse la entrega al C.I.T.E.I. de los prototipos dentro de las fechas previstas, la empresa deberá informar a la AFIP - DGI y al Organismo prestatario sobre tal circunstancia el día hábil inmediato siguiente de vencido el plazo

Gírese al C.I.T.E.I. para proceder a los ensayos establecidos por la Resolución General Nro. (FASE 1)

Fecha: _____ Firma y Sello AFIP - DGI

USO C.I.T.E.I.

Devuélvase a la DIRECCION GENERAL IMPOSITIVA, con los resultados de los ensayos contenidos en el Informe de Evaluación Técnico adjunto Nro. correspondiente a la FASE 1

Fecha: _____ Firma y Sello C.I.T.E.I.

USO AFIP - DGI Fecha de recepción Firma y Sello:

Código asignado: FABRICA MARCA MODELO

Fecha de Asignación código: _____ Firma y Sello funcionario actuante:

- FASE 2: Fecha selección muestra (dos unidades): _____
 Renovación

Gírese al C.I.T.E.I. Para proceder al ensayo establecido por la Resolución General Nro.

Fecha: _____ Firma y Sello AFIP - DGI

USO C.I.T.E.I.

Devuélvase a la DIRECCION GENERAL IMPOSITIVA, con los resultados de los ensayos contenidos en el Informe de Evaluación Técnico adjunto Nro. correspondiente a la FASE 2 / RENOVACION (2).

Fecha: _____ Firma y Sello C.I.T.E.I.

USO AFIP - DGI Fecha Recepción Firma y Sello AFIP - DGI

<input type="checkbox"/> FASE 1 HOMOLOGACION POR R.G.N°: DENEGADA HOMOLOGACION: FECHA R.G.: FECHA PUBLICACIÓN B.O.:	<input type="checkbox"/> FASE 2 <input type="checkbox"/> RENOVACION <input type="checkbox"/> CUMPLIDA SATISFACTORIAMENTE / / <input type="checkbox"/> NO CUMPLIDA SATISFACTORIAMENTE. DENEGACION HOMOLOGACION: FECHA R.G.: FECHA PUBLICACION B.O.:
---	---

(1) Márquese con "X" en el recuadro correspondiente (2) Táchese lo que no corresponda