

DGI 445/F DECLARACION JURADA	Sello fechador de recepción	Clave Unica de Identificación Tributaria
		Apellido y Nombre o Denominación
		Original <input type="checkbox"/> (1) Rectificativa <input type="checkbox"/> (1)
Registradora Homologable <input type="checkbox"/> (1)	Impresora Homologable <input type="checkbox"/> (1)	
RUBRO I: DATOS REFERIDOS AL EQUIPO		
MARCA:	MODELO	
NRO. SERIE	PTO. DE VTA.	
DOMICILIO COMERCIAL		
Calle.....	Nro.....	Piso..... Dpto.....
Código Postal.....	Localidad.....	Pcia.....
Fecha de compra.....	FACTURA Tipo:.....	Número:.....
RUBRO II: FABRICANTE/IMPORTADOR/REPRESENTANTE (EMPRESA PROVEEDORA)		
Clave Unica de Identificación Tributaria.....		
Apellido y Nombre o Denominación.....		
RUBRO III: DISTRIBUIDOR O COMERCIO VENDEDOR		
Clave Unica de Identificación Tributaria.....		
Apellido y Nombre o Denominación.....		
DOMICILIO		
Calle.....	Nro.....	Piso..... Dpto.....
Código Postal.....	Localidad.....	Pcia.....
Fecha de pres. F445 nuevo modelo ó F445/B.....		
RUBRO IV: OBSERVACIONES		
<p>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 contener, siendo fiel expresión de la verdad.</p>		
		Lugar y fecha: Firma y sello:

(1) Marcar con (x) el cuadro correspondiente (2) Titular, gerente, presidente u otro responsable. Completar a máquina

DGI 445/G DECLARACION JURADA	Sello fechador de recepción	Clave Unica de Identificación Tributaria
		Apellido y Nombre o Denominación
		Original <input type="checkbox"/> (1) Rectificativa <input type="checkbox"/> (1)

CASOS ESPECIALES	Con equipo instalado <input type="checkbox"/> (1)	Iniciación actividad, renovación o amplexamiento <input type="checkbox"/> (1)
-------------------------	---	---

RUBRO I		
DATOS REFERIDOS AL EQUIPO		
MARCA:	MODELO	
NRO. SERIE	PTO. DE VTA.	
DOMICILIO COMERCIAL		
Calle.....	Nro.....	Piso..... Dpto.....
Código Postal.....	Localidad.....	Pcia.....
Fecha de compra.....	FACTURA Tipo:.....	Número:.....

RUBRO II		
FABRICANTE/IMPORTADOR/REPRESENTANTE (EMPRESA PROVEEDORA)		
Clave Unica de Identificación Tributaria.....		
Apellido y Nombre o Denominación.....		

RUBRO III		
DISTRIBUIDOR/COMERCIO VENDEDOR		
Clave Unica de Identificación Tributaria.....		
Apellido y Nombre o Denominación.....		
DOMICILIO		
Calle.....	Nro.....	Piso..... Dpto.....
Código Postal.....	Localidad.....	Pcia.....
Fecha de pres. F445 nuevo modelo ó F445/B.....		

RUBRO IV: OBSERVACIONES

POR EL CONTRIBUYENTE

POR LA EMPRESA PROVEEDORA

EMPRESA INSCRIPTA (1)

EQUIPO CONVERTIBLE (1)

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 contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Lugar y fecha:

Firma y sello:

POR EL CONTRIBUYENTE

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 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.

Completar a máquina