



Declaración Jurada Régimen de Percepción de Ferias y Áreas no Convencionales

Número de CUIT: _____

Apellido y Nombre o Razón Social: _____

Mes _____ Año _____ Fecha de vencimiento _____ / _____ / _____ Fecha de presentación _____ / _____ / _____

Mes	
CUIT´s percibidos	_____ - _____ - _____
en caso de necesitar más campos, completar la planilla anexa al dorso	_____ - _____ - _____
	_____ - _____ - _____
	_____ - _____ - _____
Total percepciones	
Total a depositar	

El que suscribe _____

en su carácter de _____

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

Lugar y fecha _____

Firma _____



Mes		
CUIT´s percibidos		
Total percepciones		
Total a depositar		

F-0019