



SOLICITUD DE CAMBIO DE IMPUTACIÓN POR PAGO ERRÓNEO

EXPEDIENTE N°

Declaración Jurada
F650

ESTA PRESENTACIÓN SE ENCUENTRA SUJETA A VERIFICACIÓN POR PARTE DE LA DGR

A) DATOS DEL CONTRIBUYENTE Y/O RESPONSABLE QUE SOLICITA CAMBIO DE IMPUTACIÓN

CUIT N°:

D.N.I N°:

Apellido y Nombre o Razón Social del contribuyente y/o responsable:

Domicilio del contribuyente y/o responsable:

B) DATOS DEL CONTRIBUYENTE Y/O RESPONSABLE EN EL QUE SE EFECTUÓ EL O LOS PAGOS ERRÓNEOS

CUIT N°:

D.N.I N°:

Apellido y Nombre o Razón Social del contribuyente y/o responsable:

Domicilio del contribuyente y/o responsable:

DATOS DEL PAGO**DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR**

FECHA			BANCO:		COPIA DE LA/S BOLETA/S ABONADA/S ERRÓNEAMENTE O COMPROBANTE/S DE PAGO
DIA	MES	AÑO	CASA CENTRAL	SUCURSAL	
					NOTA DE AUTORIZACIÓN CON FIRMA CERTIFICADA DEL CONTRIBUYENTE Y/O RESPONSABLE QUE REGISTRA ERRÓNEAMENTE UN PAGO

Rubro I - ORIGEN: El saldo surge del siguiente ingreso imputado erróneamente en:

CÓDIGO DE ACTIVIDAD	IMPUESTO - CONCEPTO DE LA OBLIGACIÓN	DPTO.	CATASTRO	ANTICIPO-CUOTA	AÑO	IMPORTE PAGO ERRÓNEO

Rubro II - DESTINO AL QUE SE IMPUTA-

CÓDIGO DE ACTIVIDAD	IMPUESTO - CONCEPTO DE LA OBLIGACIÓN	DPTO.	CATASTRO	ANTICIPO-CUOTA	AÑO	IMPORTE PAGO ERRÓNEO

El que suscribe Don:.....en su carácter de (1) afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, y que ha confeccionado esta declaración jurada sin omitir dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

(1) TITULAR, PRESIDENTE, GERENTE U OTRO RESPONSABLE

Lugar y fecha:

Firma: