



SOLICITUD DE COMPENSACIÓN

Declaración Jurada
F651

Expediente N°

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

Apellido y Nombre o Razón Social del Contribuyente o Responsable

TIPO DE CONTRIBUYENTE:

COMUN

SARES 2000

Domicilio

Teléfono

CUIT N°

N° de Inscripción en Conv. Multilateral

D.N.I. N°

Expte, donde obra constancia del carácter y representación del firmante

N°.....

Impuesto/s:	Período/s:	Importe/s
Actividades Económicas		\$
Cooperadoras Asistenciales		\$
Sellos		\$
Inmobiliario Rural- Catastro N°		\$
Catastro N°		\$
Resolución General D.G.R N°....., reconoce un saldo a favor de.....		\$
Total		\$

AFECTAR A:

Impuesto/s a compensar:	Período/s:	Importe/s
Actividades Económicas		\$
Cooperadoras Asistenciales		\$
Sellos		\$
Inmobiliario Rural- Catastro N°		\$
Catastro N°		\$
Total		\$

Documentación adjunta:

*P/Personas jurídicas: Constancia en original o copia certificada, que acredite el carácter y representación del solicitante en la 1º presentación de cada año; en las posteriores, citar el N° de Expte. donde se adjunta la misma ó nueva constancia en caso de reemplazo.

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.

Lugar y Fecha:

(1) TITULAR, PRESIDENTE, GERENTE U OTRO RESPONSABLE

Firma y Aclaración