



DERECHO DE INSPECCIÓN REGISTRO Y SERVICIO DE CONTRALOR

Habilitación N°: Carpeta N°:

Contribuyente:

Domicilio:

EJERCICIO FISCAL			
Actividad Gravada	Mes de Operación	Monto Imponible	Importe

Fecha:

El que suscribe
en su carácter de declara bajo juramento que los datos
consignados en este Formulario son correctos y completos, siendo el presente confeccionado
sin omitir dato alguno, expresando fielmente la verdad.-