

Usuario:.....

Mes / Año:.....

DATOS DEL USUARIO

Nombre de Fantasía:

Razón Social:

CUIT:

Domicilio fiscal:

Localidad:

Provincia:

Cód. Postal:

E-mail:

Teléfono:

DATOS DE LOS INGRESOS

Localidad:	N° de abonados:	Valor Abono:	Total \$:
Localidad:	N° de abonados:	Valor Abono:	Total \$:
Localidad:	N° de abonados:	Valor Abono:	Total \$:
Localidad:	N° de abonados:	Valor Abono:	Total \$:
Localidad:	N° de abonados:	Valor Abono:	Total \$:
Facturación total por Abonados:		\$	
Facturación por Publicidad:		\$	
Otros ingresos:		\$	
Facturación Bruta Total:		\$	
.....% Correspondiente al arancel (según resolución S.P.D. N° 390/05):		\$	
Son Pesos (importe en letras):			

FIRMA

El que suscribe, _____, en su carácter de _____, declara bajo juramento 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, de acuerdo con las normas legales y reglamentarias aplicables, siendo fiel expresión de la verdad.

Lugar y fecha:

Firma y Sello:

DATOS DEL PAGO (adjuntar comprobante de pago)