

Usuario:.....

Mes / Año:.....

DATOS DEL USUARIO

Nombre de Fantasía:	Señal distintiva:
Razón Social:	CUIT:
Domicilio del funcionamiento:	Localidad:
Provincia:	Cód. Postal:
E-mail:	Teléfono:

DATOS DE LOS INGRESOS

Ingresos Brutos por Publicidad:	\$
Ingresos Brutos por venta de Espacio:	\$
Ingresos Brutos Totales:	\$
.....% Correspondiente al arancel (según resolución S.P.D. N° 390):	\$
Arancel Mínimo (según resolución S.P.D. N° 390):	\$
.....% Interés por pago fuera de término:	\$
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)