

Determinación de Ingresos Anual TV



Usuario:

Período:

DATOS DEL USUARIO

Nombre de Fantasía:

Razón Social:

CUIT:

Domicilio fiscal:

Localidad:

Provincia:

Cód. Postal:

E-mail:

Teléfono:

Type your text

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:

DATOS DE LOS INGRESOS

MES	Ingresos Brutos Totales	Alicuota (2 %) Según Resolución 390/05 (a)	Arancel Mínimo b)	Arancel a abonar el mayor entre a) y b)
Enero				
Febrero				
Marzo				
Abril				
Mayo				
Junio				
Julio				
Agosto				
Septiembre				
Octubre				
Noviembre				
Diciembre				
TOTAL				

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: