

CONTRIBUYENTE			Fecha Percepción			Monto	Alicuota	Importe Percibido	DEPOSITADO EN		
Nº Inscripción	Nombre	Domicilio							Banco		Fecha

El que suscribe: en carácter de: afirma 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 siendo fiel expresión de la verdad.

Firma y Sello:

Lugar y Fecha: