

DECLARACION JURADA MENSUAL - C.C.T.V./MUSICA FUNCIONAL

MES Y AÑO:



Esta planilla debe remitirse sólo en original, del 1 al 20 del mes siguiente al declarado, y acompañada del pago correspondiente.

Datos del Usuario

Nombre de Fantasía:		Nro. Usuario:	/
Razón Social:		Convenio:	
CUIT:	-	Cod.Postal:	
Localidad:		Provincia:	
Domicilio:			
e-mail:		Teléfono:	

Datos de los Ingresos

Localidad:	N° Abonados:	Valor abono:	Total \$:
Facturación total por abonados:		\$	
Facturación por publicidad:		\$	
Otros Ingresos:		\$	
FACTURACION 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

En caso de abonar por intermedio de depósitos bancarios, pegar aquí la copia de la boleta de depósito: