

DECLARACION JURADA MENSUAL - C.C.T.V./SEÑALES/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:	<input type="text"/>	Nro. Usuario:	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Razón Social:	<input type="text"/>	Convenio:	<input type="text"/>
CUIT:	<input type="text"/> - <input type="text"/>	Cod.Postal:	<input type="text"/>
Localidad:	<input type="text"/>	Provincia:	<input type="text"/>
Domicilio:	<input type="text"/>		
e-mail:	<input type="text"/>	Teléfono:	<input type="text"/>

Datos de los Ingresos							
Localidad:	<input type="text"/>	N° Abonados:	<input type="text"/>	Valor abono:	<input type="text"/>	Total \$:	<input type="text"/>
Localidad:	<input type="text"/>	N° Abonados:	<input type="text"/>	Valor abono:	<input type="text"/>	Total \$:	<input type="text"/>
Localidad:	<input type="text"/>	N° Abonados:	<input type="text"/>	Valor abono:	<input type="text"/>	Total \$:	<input type="text"/>
Localidad:	<input type="text"/>	N° Abonados:	<input type="text"/>	Valor abono:	<input type="text"/>	Total \$:	<input type="text"/>
Localidad:	<input type="text"/>	N° Abonados:	<input type="text"/>	Valor abono:	<input type="text"/>	Total \$:	<input type="text"/>
Facturación total por abonados:				\$	<input type="text"/>		
Facturación por publicidad:				\$	<input type="text"/>		
Otros Ingresos:				\$	<input type="text"/>		
FACTURACION BRUTA TOTAL:				\$	<input type="text"/>		
.....% Correspondiente al arancel (según resolución S.P.D. N°390/05):				\$	<input type="text"/>		
Son Pesos (importe en letras): <input type="text"/>							

Firma	
<p>El que suscribe, <input type="text"/>, en su carácter de <input type="text"/>, 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.</p>	
<input type="text"/>	
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: