



SOLICITUD DE CAMBIO DE IMPUTACION DE PAGOS

Sello fechador de recepción

F. 399

CUIT:

Apellido y Nombre o Denominación:

Dependencia:

USO DGI

Trámite(HOST) N°::

USO DGI

Expediente N°:

ESTA PRESENTACION SE ENCUENTRA SUJETA A VERIFICACION POR PARTE DE ESTA ADMINISTRACION -FEDERAL

DATOS DEL PAGO (1)

FECHA			N° DE OBLIGACION	N° DE TIQUE	BANCO			SUCURSAL				
DIA	MES	AÑO			DENOMINACION	USO DGI		DENOMINACION	USO DGI			

DESCRIPCION/DETALLE

RUBRO I - BAJA - ORIGEN (1) EL SALDO SURGE DEL SIGUIENTE INGRESO IMPUTADO ERRONEAMENTE:

ESTABL. N°	IMPUESTO		CONCEPTO		SUBCONCEPTO		PERIODO		ANTICIPO CUOTA	IMPORTE
	DESCRIPCION	USO DGI	DESCRIPCION	USO DGI	DESCRIPCION	USO DGI	AÑO	MES		BAJA

DESCRIPCION/DETALLE

RUBRO II - ALTA - DESTINO AL QUE SE IMPUTA:

ESTABL. N°	IMPUESTO		CONCEPTO		SUBCONCEPTO		PERIODO		ANTICIPO CUOTA	IMPORTE
	DESCRIPCION	USO DGI	DESCRIPCION	USO DGI	DESCRIPCION	USO DGI	AÑO	MES		ALTA

El que suscribe Don:..... en su carácter de:(2) afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que se ha confeccionado esta declaración jurada sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

LUGAR Y FECHA :

FIRMA:

USO DGI

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL OPERADOR:

FECHA DE PROCESO:

SELLO, FECHA Y FIRMA:

FECHA DE NOTIFICACION:

JEFATURA RESPONSABLE:

(1) DETALLE DEL COMPROBANTE DE PAGO . (2) TITULAR, PRESIDENTE, GERENTE U OTRO RESPONSABLE.

ORIGINAL PARA LA AFIP-DUPLICADO PARA EL CONTRIBUYENTE