Arba
Agencia de Recaudación
Provincia de Buenos Aires

DECLARACION JURADA PROVEEDORES DEL ESTADO

R-404

Hoja Nº ..... de .....

Fecha _____/_____/_____

Apelllido y Nombre o Razón Social: _____

C.U.I.T. __ - _____ - __ DNI/LC/LE _____

Domicilio: _____
Calle Nº Piso Depto.

Localidad: _____
Cód. Postal

Teléfono
_____ Prefijo — _____ Número

Tributa por:

Inmobiliario

Partido Partida Partido Partida Partido Partida

Partido Partida Partido Partida Partido Partida

Automotores

Letra/Chapa Letra/Chapa Letra/Chapa Letra/Chapa

Letra/Chapa Letra/Chapa Letra/Chapa Letra/Chapa

Embarcaciones Deportivas

Ingresos Brutos (Completar sólo en el caso de pertenecer al régimen de Convenio Multilateral)

Agentes de Recaudación

C.U.I.T. __ - _____ - __ Agente de Retención o Percepción (R ó P) Número de Inscripción Régimen

C.U.I.T. __ - _____ - __ Agente de Retención o Percepción (R ó P) Número de Inscripción Régimen

[illegible] que suscribe _____

[illegible] documento tipo _____ y Nº _____ y en su carácter

de _____, expresa que es titular de los bienes individualizados precedentemente, a los fines de la verificación del cumplimiento de las respectivas obligaciones fiscales, manifiesta [illegible] facultades suficientes para este acto y declarando bajo juramento no haber falseado ni ocultado dato alguno.

_____ Firma _____ Aclaración

Sello Entrada
Distrito

Firma y Sello Jefe de Distrito

[illegible] Contabilidad y Serv. Auxiliares, Depto. de Publicaciones e Impresos.