

DECLARACION JURADA 2025

Por medio de la presente, manifestando cumplir con todos los requisitos establecidos para el otorgamiento del beneficio previsto en el artículo 243 inciso f), párrafos primero y segundo del Código Fiscal (T.O. 2011) de la Provincia de Buenos Aires. Tenga presente que la presente Declaración Jurada NO otorga el beneficio de exención.

1-DOMINIO _____ **Marca** _____ **Modelo** _____ **Año** _____

1-DOMINIO _____ **Marca** _____ **Modelo** _____ **Año** _____

2. DATOS DE LA ENTIDAD

Nombre _____ **CUIT** _____

Domicilio: Calle _____ **Nº** _____ **Piso** _____ **Dpto** _____ **Barrio** _____

Código Postal _____ **Localidad** _____

Correo electrónico _____ **TEL** _____

3. DATOS DE LA AUTORIDAD RESPONSABLE

Apellido y Nombre: _____

DNI/ LC/LE _____

Domicilio: Calle _____ **Nº** _____ **Piso** _____ **Dpto** _____ **Barrio** _____

Código Postal _____ **Localidad** _____ **Partido:** _____

Correo electrónico _____ **TEL** _____

El que suscribe _____

DNI _____ **en su carácter de** _____

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener siendo fiel expresión de la verdad. Con la presente se adjunta documentación de respaldo.

LUGAR Y FECHA _____ **FIRMA Y ACLARACION** _____