



SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO NO ALCANZADO EN EL IMPUESTO SOBRE LOS INGRESOS BRUTOS

Artículo 165 Inciso c) Apartado 1 Ley 3486
LOCACIÓN DE INMUEBLES PROPIOS

Apellido y Nombre o Razón Social: _____

CUIT Nº: _____

Domicilio Fiscal: _____

Nº: _____ Piso: _____

Correo Electrónico: _____ Teléfono: _____

Provincia: _____ Localidad: _____ CP: _____

RUBRO I: IDENTIFICACIÓN DEL INMUEBLE SUJETO A LOCACIÓN

Se manifiesta en carácter de declaración jurada poseer en locación ÚNICAMENTE el inmueble que a continuación se detalla.

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____ PCIA: _____

DATOS DEL LOCADOR: NOMBRE Y DNI: _____

DESTINO: _____

FECHA DE CELEBRACIÓN: _____

PLAZO: _____ IMPORTE MENSUAL: _____

RUBRO II: DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR DE MANERA OBLIGATORIA

Documentación:		MARCAR CON UNA “X”
1)Fotocopia de DNI		
2) Copia del Contrato de Locación debidamente intervenido por la ASIP.		
3) Constancia de pago del impuesto de sellos del Contrato de Locación del cual provienen los ingresos cuya exención se tramita.		
4) Copia del instrumento legal correspondiente al inmueble alquilado (Escritura, Boleto de Compra-venta, etc.)		
5) Reporte IMPRESO de los comprobantes emitidos, generado a través del servicio con clave fiscal AFIP "MIS COMPROBANTES " , que permita corroborar la facturación de los ULTIMOS 6 MESES.-		
6) Comprobante que acredite el pago de \$ 2.798,00 en concepto de tasa administrativa		

La ASIP podra requerir, *a través de cualquiera de las áreas intervinientes* , toda la información, documentación y demás elementos y datos que estime necesarios para el tratamiento de la solicitud interpuesta, sin que ello constituya una resolución favorable.-

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

os días del mes de del año

FIRMA y ACLARACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

ESTE FORMULARIO TIENE EL CARÁCTER DE SOLICITUD Y NO IMPLICA LA ACEPTACIÓN DEL TRAMITE.