



# Declaración Jurada Régimen de Percepción para Hipermercados

Número de CUIT: ..... - ..... - .....

Apellido y Nombre o Razón Social: .....

Mes ..... Año ..... Fecha de vencimiento ..... / ..... / ..... Fecha de presentación ..... / ..... / .....

Mes	
Rango de facturas o comprobantes percibidos, desde la serie y hasta la serie	..... - ..... - .....
	..... - ..... - .....
	..... - ..... - .....
	..... - ..... - .....
Total percepciones	
<b>Total a depositar</b>	

en caso de necesitar más campos, completar la planilla anexa al dorso

El que suscribe .....

en su carácter de .....

declara que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que se ha confeccionado la presente sin omitir ni falsear dato alguno, que deba contener siendo fiel expresión de la verdad.

Lugar y fecha .....

Firma .....