DECLARACIÓN JURADA
AGENTES DE RETENCIÓN

Municipalidad de Zárate

Corresponde a Expediente N°: 4121-..... - ..... ALC. N°:.....

Fecha: / /

DATOS DEL AGENTE DE RETENCIÓN

Apellido(s) y nombre(s) o razón social _____ CUIT _____

Domicilio Fiscal Calle _____ N° _____ Piso _____ Dto. _____

Localidad _____ Partido _____ Provincia _____ Cód. Postal _____

RETENCIONES DEL PERIODO

Fecha	Razón Social	CUIT	Legajo	Empl.	N° Fact.	Monto	Alícuota	Retención

Declaro bajo juramento que los datos consignados son correctos y completos y el presente ha sido confeccionado sin falsear u omitir dato alguno que deba contener.-

Zárate, ...

.....
Firma y sello aclaratorio