



MUNICIPALIDAD
Gral. Juan Madariaga

FORMULARIO R - 03
DECLARACIÓN JURADA
FONDO BENEFICO DE RIFAS

| DATOS DEL CONTRIBUYENTE | |
|---|--|
| Fecha: ____/____/____ | |
| Nombre o Razón Social: _____ | |
| Número de CUIT: ____/____/____ | |
| DOMICILIO FISCAL | |
| Calle: _____ | N° _____ Piso/Dpto: _____ |
| Localidad: _____ | Código Postal: _____ |
| Partido: _____ | |
| CONCEPTOS DECLARADO | |
| Rifa autorizada con sorteo final de fecha: (____/____/____) | |
| Número Total de Rifas: _____ | (Se detallarán cantidad de rifas vendidas) |
| Valor de cada rifa: _____ | (Se detallará el valor de cada rifa) |
| Monto total (valor de la rifa x número de rifas vendidas) :(\$ _____) | |
| <small>El importe total a pagar es el cinco por ciento del monto total</small> | |
| Importe Total a Pagar: (\$ _____) | |
| <small>(El valor se expresará en números y letras)</small> | |
| EL QUE SUSCRIBE _____ | |
| EN SU CARÁCTER DE _____ DECLARA BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SON CORRECTOS Y COMPLETOS, Y HA CONFECCIONADO ESTA DECLARACIÓN SIN FALSEAR NI OMITIR DATO ALGUNO QUE DEBA CONTENER SIENDO FIEL EXPRESIÓN DE LA VERDAD. | |
| Firma _____ | (Este ejemplar con el sello de recepción estampado, servirá como constancia de presentación, pero no significa que se ha conформado lo que se declara) |

Se presentará original en el Departamento de Ingresos Públicos del Palacio Municipal, de 7 a 13Hs; el duplicado quedará para el Contribuyente.-

Declaracion Jurada sujeta a verificación.

OBSERVACIONES: