

**AFIP****F.545/E****DECLARACIÓN  
JURADA** ORIGINAL(1)  RECTIFICATIVA (1)

Clave Única de Identificación Tributaria

Apellido y Nombre o Denominación

Sello fechador de recepción

**DENUNCIA DE INSTALACIÓN CUPONERA HOMOLOGADA****NUMERO DE REGISTRO CUPONERA HOMOLOGADA**

Código

Número de Serie

**VENDEDOR**

CUIT

Fecha Entrega

Apellido y Nombre o Denominación

**INSTALADOR**

CUIT

Fecha Instalación

Apellido y Nombre o Denominación

**UBICACIÓN DE LA CUPONERA**

Calle

Cód. Postal

Nro.

Piso

Dto

Localidad

Provincia

Código

El que suscribe, Don..... en su carácter de (2)..... afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que esta declaración se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Lugar y fecha:

Firma y sello

(1) Marcar con (X) el cuadro correspondiente (2) Titular, Gerente, Presidente u otro Responsable

**AFIP****F.545/E****DECLARACIÓN  
JURADA****Constancia Denuncia de CUPONERA HOMOLOGADA**

Lugar y fecha :

C.U.I.T. :

Apellido y Nombre o Denominación :

Nro. REGISTRO CUPONERA HOMOLOGADA:

CODIGO:

NRO. SERIE :

**VENDEDOR**

CUIT:

Nombre y Apellido o Denominación :

Fecha entrega:

**INSTALADOR**

CUIT:

Nombre y Apellido o Denominación :

Fecha instalación:

**UBICACIÓN DE LA CUPONERA**

Calle

Nro.

Piso

Dto.

Localidad

Código Postal

Pcia.

Cód.

Sello recepción y fecha

Firma

### DECLARACIÓN JURADA DEL PROFESIONAL EN SISTEMAS

( Completar cuando se utilice programa de aplicación)

EL QUE SUSCRIBE, DON .....

CON DOCUMENTO TIPO ..... NÚMERO ..... (CUIT N° .....

EN SU CARÁCTER DE PROFESIONAL EN SISTEMAS, DECLARA QUE EL PROGRAMA DE APLICACIÓN ESTÁ ADAPTADO PARA LA EMISIÓN DE CUPONES, DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA RESOLUCIÓN GENERAL XXXXX/XX (CUPONERA HOMOLOGADAS), DEJANDO CONSTANCIA QUE EL SISTEMA DE FACTURACIÓN SOLO PERMITE LA EMISIÓN DE CUPONES POR LA CUPONERA HOMOLOGADA DENUNCIADA.

.....  
FIRMA

### DECLARACIÓN JURADA DEL USUARIO DE LA CUPONERA HOMOLOGADA

EL QUE SUSCRIBE, DON .....

CON DOCUMENTO TIPO ..... NÚMERO ..... EN SU CARÁCTER DE USUARIO DE LA CUPONERA HOMOLOGADA DENUNCIADA, DECLARA:

- a) QUE NO UTILIZARA PARA LA EMISIÓN DE COMPROBANTES UN PROGRAMA DE APLICACIÓN DISTINTO AL DECLARADO POR EL PROFESIONAL EN SISTEMAS.
- b) QUE NO UTILIZARA OTRO MEDIO DE EMISIÓN DE CUPONES QUE NO SEA A TRAVÉS DE LA CUPONERA HOMOLOGADA.
- c) QUE HASTA DÓNDE EL CONOCE, EL SISTEMA DE FACTURACIÓN NO PERMITE LA EMISIÓN DE CUPONES SI NO ES A TRAVÉS DE LA CUPONERA HOMOLOGADA.

.....  
FIRMA y SELLO