



F.789

DECLARACION JURADA

Sello fechador de recepción

CONVENIOS PARA MEJORAR LA COMPETITIVIDAD Y LA GENERACION DE EMPLEO - DTO. 730/01 - SOLICITUD DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO FISCAL

CUIT

DEPENDENCIA:

USO DGI

RUBRO 1 - DATOS DEL SOLICITANTE. CONVENIO DEL SECTOR ALGODONERO

APELLIDO Y NOMBRES, DENOMINACION O RAZON SOCIAL:

INICIO DE ACTIVIDADES (1):

Solicitantes encuadrados en el artículo 3° de la RES. 393/2001 (SAGPyA)

PERIODO QUE SE INFORMA

FACTURACION Y REMUNERACIONES:

DEL

AL

ACTIVOS:

PERIODO FISCAL

RUBRO 2 - DATOS DE LA ACTIVIDAD ALGODONERA

CATEGORIZACION SEGUN ACTIVIDAD PRINCIPAL DESARROLLADA (art. 4° Res. 393/2001 (SAGPyA) (1)

CULTIVO DE ALGODÓN

OTRAS ACTIVIDADES VINCULADAS A LA CADENA ALGODONERA

DOMICILIOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS LOCALIZADOS EN LAS PROVINCIAS SIGNATARIAS DEL CONVENIO

ESTABLECIMIENTOS PROPIOS

ESTABLECIMIENTOS DE TERCEROS

RUBRO 3 - INFORMACION DE LA FACTURACION , EMPLEO Y ACTIVOS PRODUCTIVOS - ANEXO II DE LA RES. 393/2001 (SAGPyA)

1- FACTURACION TOTAL

2- IMPORTE CORRESPONDIENTE A LA FACTURACION DE ACTIVIDADES ALGODONERAS

3- IMPORTE CORRESPONDIENTE A LA FACTURACION POR OTRAS ACTIVID. AGROPECUARIAS NO ALCANZADAS POR EL BENEFICIO

4- IMPORTE DE LA FACTURACION POR EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES NO ALGODONERAS

5- COMPROBACION (1-2-3-4=0)

6- COEFICIENTE DE PARTICIPACION DE LOS INGRESOS ORIGINADOS POR LA ACTIVIDAD ALGODONERA EN LOS INGRESOS TOTALES (2 / 1)

7- ACTIVOS TOTALES DE LA EMPRESA

8- ACTIVOS AGROPECUARIOS DE LA EMPRESA

9- OTROS ACTIVOS AFECTADOS A LA ACTIVIDAD ALGODONERA

10-OTROS ACTIVOS DE LA EMPRESA

11-COMPROBACION (7-8-9-10 = 0)

12- COEFICIENTE DE PARTICIPACION ACTIVOS DE LA ACTIVIDAD AGROPECUARIA SOBRE EL TOTAL [(8+9)/7]

13-MONTO DE REMUNERACIONES TOTALES DE LA EMPRESA

14-MONTO DE REMUNERACIONES EN LA ACTIVIDAD ALGODONERA

15-MONTO DE REMUNERACIONES POR OTRAS ACTIVIDADES

16-COMPROBACION (13 - 14 - 15 = 0)

17-COEFICIENTE DE PARTICIPACION DE EMPLEO DE LA ACTIVIDAD ALGODONERA SOBRE EL TOTAL (14/13)

El que suscribe,

en su carácter de (2)

afirma que los datos consignados

en este formulario son correctos y completos y que se ha confeccionado esta declaración jurada sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener siendo fiel expresión de la verdad.

Lugar y Fecha:

Firma y sello:

(1) Marcar "X" cuando corresponda.

(2) Contribuyente, Titular, Presidente, Gerente u otro Responsable

**RUBRO 4- CONVENIO PARA MEJORAR LA COMPETITIVIDAD Y LA GENERACION DE EMPLEO -DTO. 730/01 -
CERTIFICACION DE CONTADOR PUBLICO INDEPENDIENTE**

DATOS DEL PROFESIONAL CERTIFICANTE

CUIT:

APELLIDO Y NOMBRES:

DOMICILIO FISCAL:

CUIT DEL ESTUDIO PROFESIONAL:

SEÑORES

ADMINISTRACION FEDERAL DE INGRESOS PUBLICOS

EN MI CARACTER DE CONTADOR PUBLICO INDEPENDIENTE, CERTIFICO QUE LOS IMPORTES DETALLADOS EN EL PRESENTE FORMULARIO, CORRESPONDIENTES A LOS PERIODOS INDICADOS EN EL RUBRO 1 Y PERTENECIENTES A LA EMPRESA CON DOMICILIO EN Y CUIT N° HAN SIDO VERIFICADOS POR MI, EN CUANTO A SU VALOR, PROCEDENCIA Y REGISTRACION.

LOS DATOS CONSIGNADOS SE CORRESPONDEN CON COMPROBANTES DE RESPALDO Y REGISTRACIONES ASENTADAS EN LOS SIGUIENTES LIBROS LLEVADOS EN LEGAL FORMA, QUE HAN SIDO OBJETO DE CONTROL POR MI PARTE:
SUBDIARIO DE VENTAS N°..... RUBRICADO (3).....FOLIOS DESDE.....HASTA.....
FECHA...../...../.....
LIBRO DE.....N°.....RUBRICADO (3).....FOLIOS DESDE.....HASTA.....
FECHA...../...../.....

Lugar y Fecha:

Firma y sello aclaratorio (*):

(*) La firma del profesional deberá ser legalizada por el Consejo Profesional o Colegio ante el cual se halla matriculado. En caso de sociedades de profesionales deberá anteponerse la mención de la razón social respectiva

LEGALIZACION DEL CONSEJO PROFESIONAL, COLEGIO O ENTIDAD EN LA CUAL SE ENCUENTRE MATRICULADO

ESTE EJEMPLAR CON EL SELLO FECHADOR DE RECEPCION ESTAMPADO, SERVIRA COMO CONSTANCIA DE PRESENTACION DEL ORIGINAL RESPECTIVO, PERO NO SIGNIFICA QUE LA ADMINISTRACION FEDERAL HAYA CONFORMADO LO QUE SE DECLARA. ESTA DECLARACION SE TENDRA POR FIRME, SIN PERJUICIO DE LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES.

ADMINISTRACION FEDERAL DE INGRESOS PUBLICOS

AGENTE INTERVINIENTE EN LA RECEPCION:

LEGAJO NRO.:

FIRMA:

AGENTE INTERVINIENTE EN LA CARGA DE DATOS:

LEGAJO NRO.:

FIRMA:

(3) En caso de ser registros por computación indicar fecha de autorización para llevar dichos sistemas