



F. 460/J
PERSONAS JURÍDICAS

Sello fechador de recepción

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN⁽¹⁾

MODIFICACIÓN DE DATOS⁽¹⁾

DEPENDENCIA AFIP

CUIT

MOTIVO DEL TRÁMITE:⁽¹⁾

ESPONTÁNEO

OFICIO

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD:

DOMICILIO FISCAL

CALLE: Nº:

SECTOR: TORRE: PISO: DPTO/ OFIC/ LOCAL: MANZANA:

DATO ADICIONAL:

LOCALIDAD: PARTIDO/ DEPARTAMENTO:

PROVINCIA: CÓDIGO POSTAL:

DOMICILIO LEGAL

CALLE: Nº:

SECTOR: TORRE: PISO: DPTO/ OFIC/ LOCAL: MANZANA:

DATO ADICIONAL:

LOCALIDAD: PARTIDO/ DEPARTAMENTO:

PROVINCIA: CÓDIGO POSTAL:

OTROS DATOS

TIPO DE TELÉFONO: Nº: DIRECCIÓN DE E-MAIL:

DATOS ECONÓMICOS

ACTIVIDAD SEGÚN NOMENCLADOR VIGENTE	DENOMINACIÓN	CÓDIGO	FECHA DE INICIO DÍA/ MES/ AÑO
ACTIVIDAD PRINCIPAL			
ACTIVIDADES SECUNDARIAS			

DECLARACIÓN JURADA - ORIGINAL - para la AFIP



F. 460/J
PERSONAS JURÍDICAS

Sello fechador de recepción

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN⁽¹⁾

MODIFICACIÓN DE DATOS⁽¹⁾

DATOS COMERCIALES

MES DE CIERRE DEL EJERCICIO: FECHA CONTRATO SOCIAL (DD/MM/AAAA):

PORCENTAJE DE CAPITAL: NACIONAL: % EXTRANJERO: %

ORGANISMO DE CONTRALOR:⁽²⁾ EXPEDIENTE N°:

JURISDICCIÓN: LOCALIDAD: PROVINCIA:

FORMA JURÍDICA⁽¹⁾

SOCIEDAD ANÓNIMA	COMANDITA POR ACCIONES	RESPONSABILIDAD LIMITADA	COLECTIVA	CAPITAL E INDUSTRIA	COMANDITA SIMPLE	DE HECHO	ASOCIACIÓN	FUNDACIÓN	COOPERATIVA	ECONOMÍA MIXTA	EMPRESA DEL EXTADO	PARTICIPACIÓN ESTATAL MAYORITARIA	ORGANISMO PÚBLICO
019	027	035	043	051	067	078	086	087	094	108	116	124	125
SUCURSAL EMPRESA EXTRANJERA	UNIÓN TRANSITORIA DE EMPRESAS	CONSORCIO DE PROPIETARIOS	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA ESTATAL	GARANTÍA RECÍPROCA	SOCIEDAD EN FORMACIÓN	MUTUAL	COOPERADORA	OTRAS ENTIDADES CIVILES	OTRAS SOCIEDADES	FONDO COMÚN DE INVERSIÓN	FIDEICOMISO	FIDEICOMISO FINANCIERO	
132	159	167	175	183	191	203	215	223	237	238	239	240	241

DATOS TRIBUTARIOS

IMPUESTOS CARÁCTER⁽³⁾:

DENOMINACIÓN	CÓDIGO IMPUESTO	FECHA ALTA DIA/ MES/ AÑO

REGÍMENES DE RETENCIÓN/ PERCEPCIÓN

DENOMINACIÓN	RÉGIMEN			FECHA ALTA DIA/ MES/ AÑO
	CÓDIGO IMPUESTO	CÓDIGO RÉGIMEN	R.G. N°	

DATOS DE LA SEGURIDAD SOCIAL

CANTIDAD DE PERSONAL QUE OCUPA [] [] [] [] [] FECHA DE INICIO COMO EMPLEADOR (MM/AAAA): [] [] [] [] []

COMPONENTES DE LA SOCIEDAD O AUTORIDAD EN EJERCICIO

APELLIDO Y NOMBRES	CARÁCTER ⁽⁴⁾	RESIDENTE EN EL PAÍS		CUIT/ CUIL/ CDI
		SI ⁽¹⁾	NO ⁽¹⁾	

El que suscribe Don en su carácter de⁽⁵⁾ afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que 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:

Reservado para certificación de firma:

(1) Marcar con una X según corresponda.
 (2) Cód.: 01-IGJ. 02-RPC. 03-INAC Y M. 04-Comisión Nacional de Valores. 05-Otros
 (3) Importador, Productor, Comercializador de Combustibles Líquidos-Ley 23.966 Título III Cap. I)-Bs. Personales: Resp. de Deuda Ajena-Resp. Sustitutos-Administrador Fiduciario. Ganancias y Gcia. Mínima Presunta: Resp. de Deuda Ajena-Administrador Fiduciario-Sociedad Gerente.
 (4) Cód.: 01-Director. 02-Presidente. 03-Socio. 04-Representantes. 05-Administrador Fiduciario.
 (5) Presidente, Socio Representante Legal o Apoderado.

DECLARACIÓN JURADA - ORIGINAL: para la AFIP



F. 460/J
PERSONAS JURÍDICAS

Sello fechador de recepción

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN⁽¹⁾

MODIFICACIÓN DE DATOS⁽¹⁾

DEPENDENCIA AFIP

CUIT

MOTIVO DEL TRÁMITE:⁽¹⁾

ESPONTÁNEO

OFICIO

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD:

DOMICILIO FISCAL

CALLE: Nº:

SECTOR: TORRE: PISO: DPTO/ OFIC/ LOCAL: MANZANA:

DATO ADICIONAL:

LOCALIDAD: PARTIDO/ DEPARTAMENTO:

PROVINCIA: CÓDIGO POSTAL:

DOMICILIO LEGAL

CALLE: Nº:

SECTOR: TORRE: PISO: DPTO/ OFIC/ LOCAL: MANZANA:

DATO ADICIONAL:

LOCALIDAD: PARTIDO/ DEPARTAMENTO:

PROVINCIA: CÓDIGO POSTAL:

OTROS DATOS

TIPO DE TELÉFONO: Nº: DIRECCIÓN DE E-MAIL:

DATOS ECONÓMICOS

ACTIVIDAD SEGÚN NOMENCLADOR VIGENTE	DENOMINACIÓN	CÓDIGO	FECHA DE INICIO DÍA/ MES/ AÑO
ACTIVIDAD PRINCIPAL			
ACTIVIDADES SECUNDARIAS			

DECLARACIÓN JURADA - DUPLICADO: acuse de recibo para el Contribuyente



F. 460/J
PERSONAS JURÍDICAS

Sello fechador de recepción

- SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN⁽¹⁾
- MODIFICACIÓN DE DATOS⁽¹⁾

DATOS COMERCIALES

MES DE CIERRE DEL EJERCICIO: FECHA CONTRATO SOCIAL (DD/MM/AAAA):

PORCENTAJE DE CAPITAL: NACIONAL: % EXTRANJERO: %

ORGANISMO DE CONTRALOR:⁽²⁾ EXPEDIENTE N°:

JURISDICCIÓN: LOCALIDAD: PROVINCIA:

FORMA JURÍDICA⁽¹⁾

SOCIEDAD ANÓNIMA	COMANDITA POR ACCIONES	RESPONSABILIDAD LIMITADA	COLECTIVA	CAPITAL E INDUSTRIA	COMANDITA SIMPLE	DE HECHO	ASOCIACIÓN	FUNDACIÓN	COOPERATIVA	ECONOMÍA MIXTA	EMPRESA DEL EXTADO	PARTICIPACIÓN ESTATAL MAYORITARIA	ORGANISMO PÚBLICO
019	027	035	043	051	067	078	086	087	094	108	116	124	125
SUCURSAL EMPRESA EXTRANJERA	UNIÓN TRANSITORIA DE EMPRESAS	CONSORCIO DE PROPIETARIOS	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA ESTATAL	GARANTÍA RECÍPROCA	SOCIEDAD EN FORMACIÓN	MUTUAL	COOPERADORA	OTRAS ENTIDADES CIVILES	OTRAS SOCIEDADES	FONDO COMÚN DE INVERSIÓN	FIDEICOMISO	FIDEICOMISO FINANCIERO	
132	159	167	175	183	191	203	215	223	237	238	239	240	241

DATOS TRIBUTARIOS

IMPUESTOS CARÁCTER⁽³⁾:

DENOMINACIÓN	CÓDIGO IMPUESTO	FECHA ALTA DIA/ MES/ AÑO

REGÍMENES DE RETENCIÓN/ PERCEPCIÓN

DENOMINACIÓN	RÉGIMEN			FECHA ALTA DIA/ MES/ AÑO
	CÓDIGO IMPUESTO	CÓDIGO RÉGIMEN	R.G. N°	

DATOS DE LA SEGURIDAD SOCIAL

CANTIDAD DE PERSONAL QUE OCUPA [][][][][] FECHA DE INICIO COMO EMPLEADOR (MM/AAAA): [][][][][][][][][][][]

COMPONENTES DE LA SOCIEDAD O AUTORIDAD EN EJERCICIO

APELLIDO Y NOMBRES	CARÁCTER ⁽⁴⁾	RESIDENTE EN EL PAÍS		CUIT/ CUIL/ CDI
		SI ⁽¹⁾	NO ⁽¹⁾	

ESTE EJEMPLAR CON EL SELLO FECHADOR DE RECEPCIÓN ESTAMPADO, SERVIRÁ COMO CONSTANCIA DE REPRESENTACIÓN DEL ORIGINAL RESPECTIVO, PERO NO SIGNIFICA QUE LA ADMINISTRACIÓN FEDERAL HAYA CONFORMADO LO QUE SE DECLARA. ESTA DECLARACIÓN SE TENDRÁ POR FIRME, SIN PERJUICIO DE LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES.

ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS
DIRECCIÓN GENERAL IMPOSITIVA

DECLARACIÓN JURADA - DUPLICADO: acuse de recibo para el Contribuyente