

F.617

IMPUESTO A LOS SERVICIOS DE RADIODIFUSIÓN

Apellido y Nombre o Denominación

	Clave	Única de	Identificación	Tributaria
--	-------	----------	----------------	------------

Firma

eriodo Fiscal Secuencia

Nro. Verif.

Carácter

Versión

Domicilio Fiscal

CONCEPTO	SERVICIO DE TV y COMPLEMENTARIO	SERVICIO DE RADIO
Total de Comercialización de Publicidad		
Total de Comercialización de Abonos		
Total del Comercialización de Programas		
Total de Otros Conceptos		

SERVICIO DE TV y COMPLEMENTARIO	
Total de Facturación	
Descuentos y Bonificaciones	
Impuesto Determinado	
Exenciones Otorgadas	
Total a Pagar	

SERVICIO DE RADIO	
Total de Facturación	
Descuentos y Bonificaciones	
Impuesto Determinado	2
Exenciones Otorgadas	
Total a Pagar	

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente utilizando la aplicación (software) entregada y aprobada por la AFIP sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.