



**RUBRO 4- CONVENIOS 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 ESTE FORMULARIO, PERTENECIENTES A LA EMPRESA.....CON DOMICILIO  
EN.....CUIT.....PARA EL PERIODO  
.....AL.....HAN SIDO VERIFICADOS POR MI, EN CUANTO A SU IMPUTACION, VALOR, PROCEDENCIA Y REGISTRACION.

LOS DATOS CONSIGNADOS SE CORRESPONDEN CON COMPROBANTES DE RESPALDO Y REGISTRACIONES  
EN LOS SIGUIENTES LIBROS LLEVADOS EN LEGAL FORMA, QUE HAN SIDO OBJETO DE CONTROL POR MI PARTE:  
SUBDIARIO DE VENTAS N° .....RUBRICADO ( 2 ).....FOLIOS DESDE.....HASTA.....  
FECHA...../...../.....  
LIBRO DE .....RUBRICADO ( 2 )..... 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:

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