



# F. 2662

## Derivados

Tipo de formulario    Tipo de presentación

### 1- DATOS CONTRIBUYENTE

CUIT Contribuyente	Denominación		
_____	_____		
Período (aaaa)	Presentación de período irregular	Motivo de presentación irregular	(*) Opción otros: detalle
_____	Sí    No	_____	_____
Fecha de cierre	Ingresos brutos anuales	Actividad principal	
_____	_____	_____	

Declaro que los datos a transmitir son correctos y completos, y que he confeccionado el archivo digital en carácter de Declaración Jurada, sin omitir ni falsear dato alguno que debe contener, siendo fiel expresión de la verdad conforme lo dispuesto por el Artículo 28 del Decreto N.º 1397/79 texto sustituido por el artículo 1º de su similar N.º 658/02.

### 2 -DATOS PROFESIONAL CERTIFICANTE

CUIT Contador/a certificante	Matrícula
_____	_____
¿Contador/a certificante pertenece a estudio profesional?	CUIT estudio profesional
Sí    No	_____

Deberá adjuntarse la certificación emitida por el/la profesional

Declaro que he desarrollado mi tarea profesional con el alcance expresado en el informe/certificación adjunta, y que en virtud de dicha tarea firmo digitalmente el presente formulario. En relación a los documentos adjuntados por el contribuyente, mi firma digital abarca a éstos solo con propósitos de identificación con el informe/certificación antes citada.

### 3 -LEGALIZACIÓN

Consejo Profesional interviniente	N.º de legalización
_____	_____

Oblea

Firma de contribuyente	Firma Contador/a certificante	Firma de Representante del Consejo Profesional de Ciencias Económicas
_____	_____	_____