

F600/RS

CLAVE ÚNICA DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA

SOLICITUD DE CATEGORIZACION O RECATEGORIZACION DE INGRESOS BRUTOS RÉGIMEN SIMPLIFICADO**DECLARACIÓN JURADA**

SELLO FECHADOR DE RECEPCIÓN

ALTA EN EL RÉGIMEN Y CATEGORIZACION MODIFICACIÓN DE DATOS RECATEGORIZACIÓN BAJA EN EL RÉGIMEN

(1)

ORIGINAL RECTIFICATIVA N° **DOCUMENTO**

TIPO

NÚMERO

RUBRO 1 - PERSONA FISICA

Apellido(s):

Nombre(s):

Domicilio Particular:

Localidad:

Teléfono:

E-mail:

RUBRO 2 - DATOS DE IMPUESTOS

N° de Inscripción Ingresos Brutos:

Categoría :

Cuota fija Mensual: \$

RUBRO 3 - DATOS DE ACTIVIDAD

Fecha Inicio de Actividades

Actividad

Nombre de Fantasía:

Domicilio Comercial:

Localidad:

Teléfono:

E-mail:

RUBRO 4 - INGRESOS ANUALES IMPORTE FIJO MENSUAL

Categorías		Base Imponible Anual (\$)		Impuesto "RS"		Categorías		Base Imponible Anual (\$)		Impuesto "RS"	
RS	AFIP			Anual (\$)	Mensual (\$)	RS	AFIP			Anual (\$)	Mensual (\$)
I	B	HASTA	24.000	360	30	V	F	HASTA	96.000	2.160	180
II	C	HASTA	36.000	720	60	VI	G	HASTA	120.000	2.880	240
III	D	HASTA	48.000	1.080	90	VII	H	HASTA	144.000	3.600	300
IV	E	HASTA	72.000	1.440	120	VIII	I	HASTA	200.000	4.200	350

Nota: La categoría a seleccionar es la correspondiente a la columna RS (Régimen Simplificado), la columna AFIP sirve para comparar la categoría en la que se encontraría inscripto en la AFIP.

RUBRO 5 - DATOS NECESARIOS PARA LA CATEGORIZACIÓN O RECATEGORIZACIÓN EN EL RÉGIMEN

Declaración Jurada de Ingresos Mensuales a los efectos de la Categorización o Recategorización.

Año	Mes	Ingreso Mensual

Año	Mes	Ingreso Mensual

Total Ingreso Anual
(o Anualizada) :

Categoría :

Monto fijo Mensual: \$

Nota: El presente formulario deberá ser suscripto por el titular o quien acredite poder para el trámite.
La firma deberá realizarse en mostrador con presentación del documento o firma certificada.

El que suscribe, don(ña) _____

en su carácter de (2) _____

afirma que los datos consignados en este formulario, son correctos y completos,
y que ha confeccionado esta declaración sin omitir dato alguno que deba
contener, siendo fiel expresión de la verdad.

LUGAR Y FECHA

FIRMA

(1) Marcar con "X" el cuadro correspondiente - (2) Responsable Legal, Contable Impositivo, Administrador, etc

RESERVADO para certificación de firma: