



**COMUNA DE ALVEAR**  
 C.Pellegrini 2064  
 Tel: 0341 -3177269 /70

|           |                                |
|-----------|--------------------------------|
| FORM. 260 | <b>N° de REGISTRO</b><br>..... |
| PAG. /    | Sec. De HACIENDA y FINANZAS    |

**DERECHO DE REGISTRO E INSPECCION**  
**RECTIFICACION DE DECLARACIONES JURADAS POR AJUSTES**

Razón Social o Propietario:.....  
 Domicilio Fiscal:.....  
 Tel..... C.P.: ..... Fax: .....  
 Domicilio legal:.....  
 E-MAIL: .....  
 Actividad principal : .....

| Periodo               | Base Imponible | Alicuota | D.R.I. Determinado | Detalle: |
|-----------------------|----------------|----------|--------------------|----------|
|                       |                |          |                    |          |
|                       |                |          |                    |          |
|                       |                |          |                    |          |
|                       |                |          |                    |          |
|                       |                |          |                    |          |
|                       |                |          |                    |          |
|                       |                |          |                    |          |
|                       |                |          |                    |          |
|                       |                |          |                    |          |
|                       |                |          |                    |          |
|                       |                |          |                    |          |
|                       |                |          |                    |          |
|                       |                |          |                    |          |
|                       |                |          |                    |          |
| <b>TOTAL A PAGAR:</b> |                |          |                    |          |
| <b>Son pesos:</b>     |                |          |                    |          |

|  |  |
|--|--|
| <p>El que suscribe _____ DNI n° _____</p> <p>en carácter de _____ declara bajo juramento que los datos</p> <p>consignados en el presente formulario son correctos</p> <p>y han sido completados a su leal entender y saber.</p> <p>ALVEAR, ...../...../.....                      FIRMA: .....</p> | <p align="center"><i>Sello de recibido y firma</i></p> |
|--|--|



