

F.300 - SOLICITUD DE CERTIFICADO DE NO RETENCIÓN

Datos del Solicitante

Apellido y Nombre / Razón Social

DNI N°

CUIT N°

Domicilio C.P.

Localidad

Provincia

Teléfono - Fax

Correo Electrónico

Actividades desarrolladas

Código

1.
2.
3.
4.

Empresas / Organizaciones para las que se solicita el Certificado

CUIT N°

1.	-	-
2.	-	-
3.	-	-
4.	-	-
5.	-	-
6.	-	-

Saldo a Favor del Contribuyente

Período

\$	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
\$	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
\$	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
\$	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>

Causas que originaron el Saldo a Favor

.....
.....
.....

Elementos probatorios que se adjuntan

*Acreditación de Personería del Firmante

Datos del Firmante

Apellido y Nombre.....

D.N.I. N° Teléfono / Celular

Domicilio C.P.....

Carácter Invocado Firma.....

Santiago del Estero, de de