DIRECCION PROVINCIAL DE RENTAS PROVINCIA DE JUJUY Lavalle 55 - 4600 - San Salvador de Jujuy	Formulario: S-2 I M P U E S T O D E S E L L O S **DECLARACION JURADA** **COMPAÑIAS DE SEGUROS**

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

AÑO: .....

Nombre de la Entidad:.....

Domicilio: .....

Nº Inscripción: .....C.U.I.T.: .....

Declaración bajo juramento que durante el período de.....

..... hemos realizado las siguientes operaciones gravadas

FECHA	Nro. POLIZA	RAMO DE SEGURO	MONTO SUJETO A IMPUESTO	ALICUOTA	SELLADO PROVINCIAL