

**SOLICITUD DE COMPENSACIÓN - CRÉDITO A FAVOR DEL CONTRIBUYENTE**



DIRECCIÓN PROVINCIAL DE  
**RENTAS**

Lavalle 55 - S. S. de Jujuy  
Tel.0800 - 555 - 5599

**F-0009**

Sello Fechador de Recepción

CUIT N°

Apellido y Nombre o Razón Social

Domicilio

**I - CRÉDITO PROVENIENTE DE:**

Padrón/Matrícula:

Período Fiscal

Anticipos:

Anticipo y/o Cuota (1)

Concepto:

Comprobantes que se adjuntan:

1) Original Boleta de Pago Impuesto.....anticipo año.....	\$.....	
1) Original Boleta de Pago Impuesto.....anticipo año.....	\$.....	
1) Original Boleta de Pago Impuesto.....anticipo año.....	\$.....	
<b>TOTAL</b>		

**II - APLICAR AL PAGO DE:**

Padrón/Matrícula:

Período Fiscal

Impuestos:

Anticipo y/o Cuota (1)

Importe de la Compensación:

\$.....

En letras

OBSERVACIONES:

El que suscribe.....  
en su carácter de (2)....., afirma que  
los datos consignados en este formulario son correctos y completos  
y que se ha confeccionado esta declaración sin omitir ni  
falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión  
de la verdad.-

Lugar y Fecha

Firma

Aclaración

DPR: Div. Delegac./Recaudac.

Dpto. Informático

Recibió:

Contrato:

Graboverificación:

Controló:

(1) Tachar lo que no corresponda  
(2) Presidente, Gerente, u otro responsable, etc.