

Cod. Of.:

Sello de Entrada con fecha

IMPUESTO AUTOMOTOR
Declaración Jurada - Embarcaciones deportivas y/o de recreación

Lugar y fecha: _____

OPERACIÓN A DECLARAR: Alta Baja Modificación Transferencia

CUIT/CUIL: - -

Matricula REY o jurisdiccional _____

Número de reempadronamiento _____

Fecha a declarar según operación _____

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE TITULAR

Apellido, Nombre o Razón Social: _____ Tipo y Nro. Doc:

Tel: _____ Cel: _____ Mail: _____

DOMICILIO FISCAL DEL CONTRIBUYENTE

Calle: _____ Nro.: C.P.:

Of.: Piso: Depto: Localidad: _____ Pcia: _____

DOMICILIO POSTAL

Calle: _____ Nro.: C.P.:

Of.: Piso: Depto: Localidad: _____ Pcia: _____

DATOS DE LA EMBARCACIÓN

Nombre: _____ Arboladura: _____ Eslora: _____ Tipo: _____

Puntal: _____ Tonelaje Total: _____ Año de Construcción: _____ Cantidad de Motores: _____

Número Motor 1: _____ Potencia (HP): _____ Fecha: _____

Número Motor 2: _____ Potencia (HP): _____ Fecha: _____

DATOS DE FONDEO, AMARRE O GUARDA

Lugar físico de fondeo, amarre o guarda (*Completar aún siendo el mismo que el domicilio fiscal*)

Entidad Civil o Comercial que facilita lugar para el fondeo, amarre o guarda:

_____ CUIT: -

Tel: _____ Cel: _____ Mail: _____

Calle: _____ Nro.: C.P.:

Of.: Piso: Depto: Localidad: _____ Pcia: _____

VALUACIÓN (Ingresada en moneda vigente)

Período Fiscal				
Valuación en \$:				
Fuente de Valuación: <small>Indicar el número correspondiente</small>				

1) Póliza de Seguro 2) Factura 3) Escritura 4) Boleto 5) Otro: _____

El que suscribe: _____ Doc N° _____ en carácter de _____

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

Firma del Contribuyente

Firma del Funcionario de la Agencia de Recaudación