

AFIP CANCELACION DE OBLIGACIONES MEDIANTE CERTIFICADOS DE CREDITO FISCAL U OTROS TITULOS DECLARACION JURADA	Sello fechador de recepción	F.688 CUIT.:	Apellido y Nombres o Denominación Social: Actividad Principal: Dependencia donde se halla inscripto:
			CODIGO

EL PRESENTE FORMULARIO SERA UTILIZADO PARA LA IMPUTACION DE LOS CERTIFICADOS DE CREDITO FISCAL Y OTROS TITULOS DE SIMILARES CARACTERISTICAS AMPARADOS POR LA LEY / DTO. INDICADOS EN EL RUBRO I.

ORGANISMO EMISOR:

RUBRO I - DETALLE DE LOS CERTIFICADOS DE CREDITO FISCAL U OTROS TITULOS LEY N°..... / DTO.N°..... (1)						
NRO. DE CERTIFICADO	PLAZO DE UTILIZACION		DETALLE DE LA IMPUTACION DEL CREDITO FISCAL			
	DESDE	HASTA	MONTO TOTAL CERTIFICADO	SALDO IMPUTACION ANTERIOR	MONTO AFECTADO	SALDO
			COL I (2)	COL II (3)	COL III (4)	COL IV (5)
TOTAL DEL MONTO AFECTADO					094	

RUBRO II						
AFECTAR A :						
IMPUESTO	USO DGI	CONCEPTO	USO DGI	PERIODO FISCAL		IMPORTE AFECTADO
				MES	AÑO	
TOTAL IMPORTE DE LA AFECTACION (COD. 094 R.1)						029

El que suscribe, Don en su carácter de (6) afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que ha confeccionado esta declaración sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.	Lugar y fecha: Firma:
--	------------------------------

Intervención previa Recaudación	Aceptación Tesorería	Aceptación Tesorería Gral. de la Nación Fecha: <table style="display: inline-table; border: none;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">Día</td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">Mes</td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">Año</td></tr></table> Firma:	Día	Mes	Año	Lugar y fecha: Firma del contribuyente o responsable:
Día	Mes	Año				

- (1) Cubrir según corresponda.
 (2) Importe total del Certificado emitido.
 (3) Saldo Rubro I, Col. IV perteneciente al F. 688 de la presentación inmediata anterior.
 (4) Monto que se utiliza para la cancelación de la obligación detallada en el Rubro II.
 (5) Saldo del certificado, luego de las imputaciones Col. I o Col. II - Col. III.
 (6) Titular, Presidente, Gerente u otro Responsable.

ORIGINAL PARA LA AFIP - DUPLICADO PARA EL CONTRIBUYENTE