				CUIT <sup>(1)</sup> : Carácter de			de la presenta	e la presentación <sup>(2)</sup> : ORIGINAL RECTIFICATIVA				
				Documento de Identidad L.E./ L.C./ D.N.I./ C.I. No <sup>(2)</sup> :								
			ADMINISTRACION FEDERAL	Apellido y Nombre:								
-			F. 572	Domicilio. Calle	Domicilio. Calle: Nº:					Piso/Dpto.:		
f		DEC	LARACION JURADA	Localidad:	idad:			Pcia.: Cód.		Cód. Pos	. Postal:	
(		IMPUESTO A LAS GANANCIAS - RÉGIMEN DE RETENCIONES 4ta. CATEG									ORÍA )	
	Impu	esto a	ación jurada deberá ser confeccionad las Ganancias, texto ordenado en 198 ancias, o cuando corresponda declara	36 y sus modificaci	ones y será pres	entada :	al inicio de	e la relación lat	ooral ante la perso	na o ent	idad que abone	
	Rub.	Inc.	nc. A - INFORMACIÓN PARA LA PERSONA O ENTIDAD DESIGNADA PARA ACTUAR COMO AGENTE DE R						$\overline{}$			
	1	а	Detalle de las cargas de familia computables al inicio de la relación laboral									
			Apellido y	Nombre		De	sde	Tipo y Nº de	Doc. de Identid	dad	Parentesco	
-												
ŀ										_		
$\vdash$												
r												
iario		b Altas y bajas producidas en el año en co										
anefic 			Apellido y	Nombre		alta	ES baja	Tipo y Nº de	Doc. de Identid	dad	Parentesco	
elbe												
para												
- DUPLICADO: para el beneficiario	2	- Importe de las ganancias liquidadas en el transcurso del período fiscal por otros empleadores o entidades							Importes			
윘			Apellido y Nombre o Denominación CUIT			Importe de		de Deduc. <sup>(3)</sup> Retención Pract. <sup>(4)</sup>		t. <sup>(4)</sup> G	Ganancia Bruta	
eador												
ORIGINAL: para el emplead	3		Deducciones y desgravaciones	(montos erogado	os en el año en	curso)					Importes	
ra el		<ul> <li>Deducciones y desgravaciones (montos erogados en el año e</li> <li>a Cuotas médico-asistenciales. Denominación de la entidad y de</li> </ul>								Importes		
F: ps												
		b	Primas de seguro para el caso de muerte. Denominación de la entidad aseguradora y domicilio									
-												
┝		С	Otras							-		
F		ľ	Ollas									
F												
t												
7	— B - I	NFOR	MACIÓN PARA LA PERSONA O	ENTIDAD QUE F	PAGUE OTRAS	REMU	JNERAC	IONES <sup>(5)</sup>				
			o a lo establecido en el artículo 4º						a actuar como A	Agente d	de retención a:	
$\begin{bmatrix} 1 \end{bmatrix}$	Apellido y Nombre o Denominación: CUIT:											
	Afirmo que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he Lugar y Fecha:										$\longrightarrow$	
- 1 (	confeccionado esta declaración sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.											
F	(1) Se consignará cuando corresponda. (2) Tachar lo que no corresponda.											
	(3) Se consignarán las deducciones en conceptos de aportes al Sistema Único de Seguridad Social. (4) Cubrir únicamente en el supuesto de retención de impuesto, por las ganancias que se informan en el Rubro 2.											
_ /	(5) La	obligac	ción de consignar la información requerida en	los apartados A o B, re	esulta excluyente.							

	CUIT <sup>(1)</sup> :	Carácter de la presentación (2): ORIGINAL RECTIFICATIVA							
	Documento de Identidad L.E./ L.C./ D.N.I./ C.I. No <sup>(2)</sup> :								
ADMINISTRACION FEDERAL	Apellido y Nombre:								
F. 572	Domicilio. Calle:	Nº:	Piso/Dpto.:						
DECLARACION JURADA	Localidad:	Pcia.:	Cód. Postal:						
IMPUESTO A LAS GANANCIAS - RÉGIMEN DE RETENCIONES 4ta. CATEGORÍA									
Esta declaración jurada deberá ser confeccionada Impuesto a las Ganancias, texto ordenado en 1986 dichas ganancias. o cuando corresponda declarar	s y sus modificaciones y será presentada	al inicio de la relación laboral a	ante la persona o entidad que abone						

Impuesto a las Ganancias, texto ordenado en 1986 y sus modificaciones y será presentada al inicio de la relación laboral ante la persona o entidad que abone dichas ganancias, o cuando corresponda declarar modificaciones de datos, conforme lo establecido por el artículo 4º de la Resolución General № 3802.

CUADRO DE NOTIFICACIÓN

1 - AGENTE DE RETENCIÓN: Acuso / Acusamos recibo del original de la presente declaración jurada

Apellido y Nombre o Denominación:

FECHA FIRMA CARÁCTER DEL FIRMANTE

2 - PERSONAS O ENTIDADES QUE ABONEN OTRAS REMUNERACIONES: Acuso / Acusamos recibo del original de la presente declaración jurada

Apellido y Nombre o Denominación:

FECHA FIRMA CARÁCTER DEL FIRMANTE

ACLARACIÓN

CARÁCTER DEL FIRMANTE

HOJA 2 DE 2