

|   |
|---|
| <b>DECLARACIÓN INFORMATIVA</b>  |
| <b>IMPUESTO A LA RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS</b>                              |
| <b>PERSONA FÍSICA NO RESIDENTE EN EL URUGUAY</b>                                |
| Decreto 148/007, Art. 39°, último inciso<br>Resolución 662/007, Numeral 72 ter. |

|            |
|------------|
| 3103       |
| VERSIÓN 00 |

|                                 |
|---------------------------------|
| DGI                             |
| DIRECCIÓN GENERAL<br>IMPOSITIVA |

|       |     |     |     |
|-------|-----|-----|-----|
| FECHA | Día | Mes | Año |
|       |     |     |     |

**RUBRO 1 - IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA FÍSICA NO RESIDENTE**

|             |             |           |           |
|-------------|-------------|-----------|-----------|
| 1º Apellido | 2º Apellido | 1º Nombre | 2º Nombre |
|             |             |           |           |

|                   |                 |      |
|-------------------|-----------------|------|
| Tipo de Documento | Nº de Documento | País |
|                   |                 |      |

**RUBRO 2 - DOMICILIO DE LA PERSONA FÍSICA NO RESIDENTE**

|                        |                          |        |              |             |             |
|------------------------|--------------------------|--------|--------------|-------------|-------------|
| Calle                  |                          | Número | Unidad       | Complemento | Cód. Postal |
|                        |                          |        |              |             |             |
| Localidad              | Departamento / Provincia |        | País         |             |             |
|                        |                          |        |              |             |             |
| Correo electrónico (*) |                          |        | Teléfono (*) |             |             |
|                        |                          |        |              |             |             |

(\*) información opcional

**RUBRO 3 - FIRMA DE LA PERSONA FÍSICA NO RESIDENTE**

El que suscribe \_\_\_\_\_ declara que a la fecha tiene la calidad de no residente fiscal en el Uruguay y que la información proporcionada es completa y correcta de acuerdo a lo que establecen las normas tributarias y penales.

Firma: \_\_\_\_\_ Tipo Doc. \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

La presente declaración será válida hasta el 31/12 del año en curso, salvo que se modifiquen las condiciones que justifiquen la calidad de no residente, en cuyo caso se deberá comunicar dicho cambio al responsable.

**RUBRO 4 - CONSTANCIA DE RECEPCIÓN**

Fecha \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Firma y/o sello \_\_\_\_\_

El Responsable deberá mantener la presente declaración por el termino de prescripción de los tributos, debiendo ser exhibida a solicitud de la Dirección General Impositiva.