


|   |   |  |
|---|---|--|
|  |   | <p align="center"><b>REGIMEN DE<br/>REGULARIZACION DE<br/>DEUDAS FISCALES</b></p> <p align="center"><b>DECRETO N° 1243/3(ME)-2021</b></p> <p align="center"><b>SOLICITUD DE ADHESION</b></p> |
| <p align="center"><b>F. 917/G</b><br/>(Confeccionar por duplicado)</p>            |   |  |
| <p align="center"><b>DECLARACION<br/>JURADA</b></p>                               | <p align="center">Sello Fechador de Recepción</p> |  |

**INTERESES PENDIENTES DE INGRESO**  
**Previstos en el inciso c) del artículo 2° Decreto N° 1243/3(ME)-2021**

Impuesto: SOBRE LOS INGRESOS BRUTOS  SELLOS  PARA LA SALUD PUBLICA

Obligación: CONTRIBUYENTE: IMPUESTO

AGENTE: PERCEPCION  RETENCION  RECAUDACION

Marcar con una x donde corresponda

**1- DATOS DEL CONTRIBUYENTE:**

Apellido y Nombres o Razón Social: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Block: \_\_\_\_\_

Manzana: \_\_\_\_\_ Casa/Lote: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

N° de CUIT: \_\_\_\_\_ N° de Inscripción de: \_\_\_\_\_

INGRESOS BRUTOS : \_\_\_\_\_ AGENTE N°: \_\_\_\_\_

SALUD PUBLICA: \_\_\_\_\_ AGENTE N°: \_\_\_\_\_

SELLOS: \_\_\_\_\_ AGENTE N°: \_\_\_\_\_

**2- CUMPLIMIENTO CONDICION PARA LA ADHESION AL REGIMEN:**

Por la presente manifiesto en carácter de declaración jurada el cumplimiento de las condiciones establecidas por el artículo 3° y concordantes del Decreto N° 1243/3(ME)-2021, conforme se indica a continuación:

Mes de Solicitud de Adhesión  /2025

| Anticipo | Fecha de Vencimiento | Fecha de          |           | Anticipo Ingresado | Intereses | Total |
|----------|----------------------|-------------------|-----------|--------------------|-----------|-------|
|          |                      | Presentación DDJJ | Pago DDJJ |                    |           |       |
| 11/24    |                      |                   |           |                    |           |       |
| 12/24    |                      |                   |           |                    |           |       |
| 01/25    |                      |                   |           |                    |           |       |
| 02/25    |                      |                   |           |                    |           |       |
| 03/25    |                      |                   |           |                    |           |       |
|          |                      |                   |           |                    |           |       |
|          |                      |                   |           |                    |           |       |
|          |                      |                   |           |                    |           |       |
|          |                      |                   |           |                    |           |       |
|          |                      |                   |           |                    |           |       |

Nota: Los datos declarados quedan sujetos a verificación por parte de la Dirección General de Rentas.

**3- PAGO:**

Se liquidará conforme lo establecido en el inciso c) del Art. 2° del Decreto N° 1243/3(ME)-2021 (Pago de Contado).

El que suscribe, \_\_\_\_\_, en su carácter de \_\_\_\_\_ ha confeccionado la presente DDJJ sin omitir o falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma y Aclaración