

	ADMINISTRACIÓN PROVINCIAL DE IMPUESTOS	<b>DECLARACIÓN JURADA DE ACTIVIDADES Y ALÍCUOTAS</b> <b>Para presentar ante los Agentes de Retención y/o Percepción del Impuesto sobre los Ingresos Brutos</b>	 Provincia de Santa Fe
---	--	---	--

**ANEXO I**  
**RESOLUCIÓN GENERAL N° 15/97**  
**(t.o. según Resolución General N° 06/2011 – A.P.I.) y modificatorias**

AGENTE DE RETENCIÓN Y/O PERCEPCIÓN .....  
 CUIT N°: .....

El que suscribe, .....  
 D.N.I./C.I./L.E. N°: ..... con domicilio real en .....  
 Código Postal ..... de la localidad de ..... Provincia de .....  
 en su carácter de **(1)** ....., de la empresa **NUEVO BANCO DE SANTA FE S.A.**  
 inscrita en el Impuesto sobre los Ingresos Brutos de la Provincia de Santa Fe bajo el número  
921-756354-7 C.U.I.T. N° 30-69243266-1....., lo cual se acredita con la constancia de Inscripción que  
 se adjunta, manifiesta con carácter de Declaración Jurada que la actividad por la cual se pretende realizar la  
 retención y/o percepción de dicho tributo cuenta con el siguiente tratamiento impositivo en el Código Fiscal  
 (t.o. 1997 y modificatorias) y/o Ley Impositiva (t.o. 1997 y modificatorias):

- Exenta según Artículo/s ..... inciso ..... del Código Fiscal (t.o. 1997 y modificatorias).  
 Alícuota diferencial del .....% según Artículo 7° inciso ..... de la Ley Impositiva (t.o. 1997 y modificatorias)  
 Régimen Especial del Convenio Multilateral 18.877 – Artículo ..... porcentaje atribuible a Santa Fe .....% - Alícuota del .....%  
 Alícuota del ..... % s/Artículo 3° inciso/punto d)..... de la Resolución General 15/97 – API – (t.o. Resolución General 06/11 y modificatorias).  
 Desgravaciones conforme a lo dispuesto en .....

Sujetos alcanzados por el segundo párrafo del artículo 12 de la Resolución General N° 15/97 y modificatorias:

- Contribuyente local exclusivo de la Provincia de ..... Inscripción bajo el N° ..... (adjuntar copia de la constancia de inscripción).  
 Contribuyente de Convenio Multilateral que no tenga incorporada a la Provincia de Santa Fe inscripto bajo el N° ..... (adjuntar copia de la constancia de inscripción)

Aclaraciones u observaciones:  
~~Sujeto NO pasible de retenciones de Ingresos Brutos s/art. 3° inc. d) Res. Gral. API 15/97. Sujeto pasible de percepciones de Ingresos Brutos por compraventa de bienes; NO pasible por prestaciones de servicios s/ art. 10 inc. j) Res. Gral. API 15/97.~~

Afirmo que los datos son correctos y completos y que esta declaración jurada se ha confeccionado sin omitir, ni falsear dato alguno, siendo fiel expresión de la verdad.

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

\_\_\_\_\_ Firma y Aclaración

**(1)** Contribuyente titular, socio, gerente, presidente, apoderado.