

**Anexo**

**Formulario de declaración jurada para solicitud de compensación o devolución por afectación de Estabilidad Fiscal. Ley 24196. (1)**

**I.- DATOS DE LA EMPRESA:**

CUIT N° .....

Apellido y Nombre o Razón Social .....

Domicilio.....

Inscripción en el Registro de la Ley de Inversiones Mineras: N°..... Fecha.....

**II.- DATOS DEL PROYECTO/EMPENDIMIENTO:**

Nombre: .....

Fecha de obtención de la Estabilidad Fiscal: .....

Localización (Localidad, Departamento, Provincia): .....

**III.- INFORMACION TRIBUTARIA**

**A. MONTO DE GRAVAMENES, DE JURISDICCION NACIONAL, EFECTIVAMENTE INGRESADOS EN CALIDAD DE SUJETO PASIVO, POR CADA PERIODO FISCAL INCLUIDO EN LA SOLICITUD DE DEVOLUCION**

| <b>Gravámenes</b>                     | <b>PF.....</b> | <b>PF.....</b> | <b>PF.....</b> | <b>PF.....</b> | <b>PF.....</b> | <b>PF.....</b> |
|---------------------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| Impuesto a las Ganancias              |                |                |                |                |                |                |
| Impuesto al Valor Agregado            |                |                |                |                |                |                |
| Impuesto Créditos y Débitos Bancarios |                |                |                |                |                |                |
| Derechos de exportación               |                |                |                |                |                |                |
| Otros (Detallar):                     |                |                |                |                |                |                |
| .....                                 |                |                |                |                |                |                |
| .....                                 |                |                |                |                |                |                |
| .....                                 |                |                |                |                |                |                |
| <b>TOTALES.....</b>                   |                |                |                |                |                |                |

**B. MONTO POR EL CUAL SE SOLICITA DEVOLUCION.**

| <b>PERIODO FISCAL</b> | <b>COL I</b> | <b>COL II</b> | <b>COL III</b> | <b>COL IV</b> | <b>COL V</b> |
|-----------------------|--------------|---------------|----------------|---------------|--------------|
| .....                 |              |               |                |               |              |

Nombre COL I: Monto total efectivamente ingresado

Nombre COL II: Monto incluidos en planes de facilidades de pagos (2

Nombre COL III: Monto total ingresado en uso de la opción señalada en el Anexo I, punto A, Artículo 1º, 2º párrafo, del Decreto 1089/2003 (3)

Nombre COL IV: Monto a ingresar como beneficiario de la Estabilidad Fiscal. Art. 8 Ley 24196

Nombre COLV: Importe total por el cual solicita acreditación o devolución.

**C. NORMAS TRIBUTARIAS Y ARANCELARIAS APLICABLES (Detallar):**

.....  
.....  
.....  
.....

**D. IMPORTE TOTAL POR EL CUAL SOLICITA COMPENSACIÓN O DEVOLUCIÓN: .....**

**E. DECLARACIÓN JURADA:** Declaro que los datos consignados son..... según fórmula AFIP.....

- (1) Presentar un Formulario por cada emprendimiento/ proyecto alcanzado por la Estabilidad Fiscal y y por cada ejercicio fiscal vencido del impuesto a las ganancias.
- (2) No cancelados a la fecha de presentación de la solicitud.

De corresponder: cuando el beneficiario hizo uso de la opción señalada.



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional  
2019 - Año de la Exportación

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo**

**Número:**

**Referencia:** EX-2018-65565715- -APN-DGD#MPYT - Anexo

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 2 pagina/s.