

VEHÍCULOS ADQUIRIDOS

ART. 243 LEY 16.462 - DTO. 38/94

ANEXO A FORMULARIO N° 2/ _____

2/188

EMISIÓN 04/94

**DIVISIÓN
RECAUDACIÓN**



**DIRECCIÓN GENERAL
IMPOSITIVA**

1 Serie N°

2 NÚMERO DE R.U.C.

MARCAR LO QUE CORRESPONDA												
DECLARACIÓN JURADA I.V.A.	FORM. 2/178	4	FORM. 2/176	5	Nº FORM. 2/176	6						
	FORM. 2/102	8	FORM. 2/170	9	FORM. 2/172	10	FORM. 2/116	11	7			
							PERIODO					
							Desde		Hasta			
							Mes	Año	Mes	Año		

IDENTIFICACIÓN

Nombre o Denominación						
Domicilio	Calle	Nº	Comp.	Localidad		
Constituido	Departamento		Teléfono		Cod. Postal	
Giro						Código de CIU-DGI:

VEHÍCULOS ADQUIRIDOS

I	Nombre o Denominación Vendedor					R. U. C. Vendedor		12			
Fecha	13	Día	Mes	Año	Precio M/N	14	I.V.A. Deducido		15		
Marca					Modelo			TIPO			
Nº Motor					Nº Padrón		Nº Matrícula				
Otro Indicador											
Actividades en las que se utiliza								% de Afectación a la actividad gravada			

II	Nombre o Denominación Vendedor					R. U. C. Vendedor		16			
Fecha	17	Día	Mes	Año	Precio M/N	18	I.V.A. Deducido		19		
Marca					Modelo			TIPO			
Nº Motor					Nº Padrón		Nº Matrícula				
Otro Indicador											
Actividades en las que se utiliza								% de Afectación a la actividad gravada			

III	Nombre o Denominación Vendedor					R. U. C. Vendedor		20			
Fecha	21	Día	Mes	Año	Precio M/N	22	I.V.A. Deducido		23		
Marca					Modelo				TIPO		
Nº Motor					Nº Padrón			Nº Matrícula			
Otro Indicador											
Actividades en las que se utiliza								% de Afectación a la actividad gravada			

VEHÍCULOS SUSTITUIDOS O VENDIDOS

I	Nombre o Denominación Comprador										
Fecha	24	Día	Mes	Año	Precio M/N	25	I.V.A. Facturado		26	Modelo Año	27
Marca					Modelo				TIPO		
Nº Motor					Nº Padrón			Nº Matrícula			

II	Nombre o Denominación Comprador										
Fecha	28	Día	Mes	Año	Precio M/N	29	I.V.A. Facturado		30	Modelo Año	31
Marca					Modelo				TIPO		
Nº Motor					Nº Padrón			Nº Matrícula			

III	Nombre o Denominación Comprador										
Fecha	32	Día	Mes	Año	Precio M/N	33	I.V.A. Facturado		34	Modelo Año	35
Marca					Modelo				TIPO		
Nº Motor					Nº Padrón			Nº Matrícula			

OBSERVACIONES: _____

En caso de vehículos siniestrados Indicar en observaciones: fecha del siniestro, compañía aseguradora y número de identificación ante la misma.

Nombre: _____ Firma: _____ C.I.: _____