

ANEXO I – RESOLUCION GENERAL AREF N° 092/17.

<p><i>RÉGIMEN INFORMATIVO DE TRANSPORTISTAS RESOLUCIÓN GENERAL AREF N° /17</i></p>	<p>F. IT199 ANTICIPO</p>	<p>SELLO Y FIRMA RECEPCIÓN</p>
INFORMACIÓN DEL AGENTE		
RAZÓN SOCIAL/APELLIDO Y NOMBRES:		
DOMICILIO FISCAL:		
CUIT:		
INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN		
TIPO DE TRANSPORTE:		
FECHA:/../...		
TÍPO Y NÚMERO DEL COMPROBANTE DE RESPALDO:		
DATOS DEL REMITENTE		
RAZÓN SOCIAL/APELLIDO Y NOMBRES:		
DOMICILIO FISCAL:		TIPO:
CUIT:		
DATOS DEL DESTINATARIO		
RAZÓN SOCIAL/APELLIDO Y NOMBRES:		
DOMICILIO FISCAL:		TIPO:
CUIT:		
INFORMACIÓN DE LA CARGA		
VALOR DECLARADO DE LA CARGA:		
MONEDA:		
EN LETRAS	EN NÚMEROS	
LUGAR DE SOPORTE DEL FLETE:		
DETALLE DESAGREGADO DE LOS IMPORTES FACTURADOS:		
CONCEPTO	MONTO	
1		
2		
3		
4		
5		
TOTAL		
TIPO DE CARGA TRANSPORTADA:		
IDENTIFICACIÓN DEL MEDIO DE TRANSPORTE O CUIT EN CASO DE SUBCONTRATACIÓN		
DOMICILIO DE ORIGEN DE LA CARGA:		
DOMICILIO DE DESTINO FINAL DE L CARGA:		
NÚMERO DE GUÍA DE REMOVIDO :		
FORMULARIOS PRESENTADOS EN EL ANTICIPO:		
DECLARO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTE FORMULARIO SON CORRECTOS Y COMPLETOS Y QUE NO SE HA OMITIDO NI FALSEADO INFORMACIÓN, SIENDO FIEL EXPRESIÓN DE LA VERDAD		
FIRMA:	ACLARACION:	CARÁCTER: