www.tributum.com.ar Guardar Imprimir Limpiar datos

AFIP
ADMINISTRACION FEDERAL

F.8001

COMPROBANTE "A"
- Su solicitud -

DEL RECEPTOR DEL COMPROBANTE

CONTRIBUYENTE (Apellido y nombre, razón social o denominación)

CUIT N°: | | | - | | | | | | | | | - | |

DEL FIRMANTE

El que suscribe en su carácter de ☐ Titular ☐ Director o Presidente ☐ Apoderado ☐ Empleado

Tipo de Documento _____ N°: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SOLICITO RECIBIR COMPROBANTE CLASE "A" CON DISCRIMINACIÓN DEL IVA, DEBIDO A QUE : (tildar según corresponda)

☐ 1. Soy locador o prestador del mismo servicio.

☐ 2. La facturación corresponde a: conferencia, congreso, convención o evento similar, directamente realcionado con la actividad específica del contratante.

☐ 3. La facturación corresponde a ropa con destino a bien de cambio.

☐ 4. La facturación corresponde a indumentaria y accesorios de utilización exclusiva en los lugares de trabajo.

☐ 5. El contratante es una empresa de transporte internacional de pasajeros o cargas y el servicio facturado corresponde a alojamiento o alimentación de la tripulación.

☐ 6. Soy intermediario

Afirmo que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado esta Declaración Jurada sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Firma del **Declarante**

Lugar y fecha: _____

DEL EMISOR DEL COMPROBANTE

CONTRIBUYENTE (Apellido y nombre, razón social o denominación)

SAINT GERMAINE SA

CUIT N°: 3 0 - 7 0 3 5 9 2 1 9 - 4

Fecha del comprobante "A": ___/___/___ Punto de venta: _____ Comprobante N°: _____

Trimestre [ ]

VIGENCIA

Desde: ___/___/___ Hasta: ___/___/___

El emisor del comprobante clase "A", deberá conservar el original del presente y archivarlo correlativamente por fecha de emisión de dicho comprobante.