



**DECLARACIÓN JURADA MENSUAL
PARA CANALES DE TV ABIERTA
S/ RÉGIMEN AUTORAL
DERECHOS DE TELEDIFUNDIR**

Mes:

Año:

Teledifusora – Sigla Identificatoria:

Razón Social:

Domicilio:

Localidad: Pcia.:

IVA *Resp. Inscripto* *No Responsable*
 Monotributista *Exento*

C.U.I.T. N°

A) FACTURACIÓN BRUTA

\$

B) DEDUCCIONES ADMITIDAS

\$

C) INGRESOS BRUTOS (A-B)

\$

D) DEDUCCIÓN POR CANJE (Hasta 5% de C))

\$

E) INGRESOS BRUTOS MENOS CANJE (C-D)

\$

F) ARANCEL :

%

G) POR DERECHOS AUTORALES TELEDIFUSIÓN SADAIC (E x F)

\$

El que suscribe..... en su carácter de
....., afirma que los datos consignados en este formulario son correctos,
completos, y que esta declaración se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno.

Lugar y Fecha Firma y Sello

FONDO NACIONAL DE LAS ARTES	DECLARACIÓN JURADA MENSUAL	MES _____
		AÑO: _____

EMISORA: _____
 RAZÓN SOCIAL: _____
 DOMICILIO: _____
 LOCALIDAD: _____ Pcia: _____

IVA *Resp. Inscripto* *No Responsable*
 Monotributista *Exento* C.U.I.T. N° _____

DERECHOS GENERALES DEVENGADOS:

Derechos Abonados a SADAIC _____ \$
 10 % sobre derechos abonados a SADAIC _____ \$

TOTAL DERECHOS CORRESPONDIENTES AL FONDO NACIONAL DE LAS ARTES \$

El que suscribe _____ en su carácter de _____
 _____ afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, y que
 esta declaración se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno.

Lugar y Fecha _____ Firma y Sello _____

RECIBO N° _____ Importe \$ _____ Fecha de pago _____ Contabilizado _____

La presente declaración jurada deberá remitirse por triplicado