



# F. 399/PD

Solicitud de cambio de imputación de pagos  
Presentación sujeta a verificación de AFIP

Apellido y Nombre o Denominación

PEIRANO EZEQUIEL ADRIAN

CUIT / CUIL

20 - 38900505 - 4

## DATOS DEL PAGO SEGÚN COMPROBANTE

Fecha	N° Obligación	N° Tique	Denominación Banco	Sucursal

## RUBRO I - BAJA - ORIGEN del Pago a imputar

Establ. N°	Impuesto	Concepto	Subconcepto	Formato: AAAA/MM Período (año/mes) <sup>1</sup>	Anticipo cuota	Importe BAJA
0	79	272	272	2024/01	5	34.433,50

## RUBRO II - ALTA - DESTINO al que se imputa

Establ. N°	Impuesto	Concepto	Subconcepto	Formato: AAAA/MM Período (año/mes) <sup>1</sup>	Anticipo cuota	Importe ALTA
1	0	180	191	2023/00	3	34.433,50
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que confeccioné esta declaración jurada sin omitir ni falsear dato alguno. Por lo tanto, dejo constancia que es fiel expresión de la verdad.

Apellido y Nombre

PEIRANO EZEQUIEL ADRIAN

Carácter

Titular

