



F. 399/PD

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

Apellido y Nombre o Denominación

ZULIANI BRENDA

CUIT / CUIL

27 - 36008368 - 9

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	Período (año/mes) ¹	Anticipo cuota	Importe BAJA
	24	19	19	2023/09		3.061,25

RUBRO II - ALTA - DESTINO al que se imputa

Establ. N°	Impuesto	Concepto	Subconcepto	Período (año/mes) ¹	Anticipo cuota	Importe ALTA
1	20	19	19	2024/02		1.047,86
2	20	19	51	2024/02		53,34
3	20	19	19	2024/03		1.047,86
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

Zuliani Brenda

Carácter

Titular