ADMINISTRACION FEDERAL

F. 460/F

PERSONAS FÍSICAS / SUCESIONES INDIVISAS

Sello fechador de recepción

☐ SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN(1)

☐ MODIFICACIÓN DE DATOS(1)

DEPENDENCIA AFIP ☐☐☐ CUIT ☐☐-☐☐☐☐☐☐☐☐☐-☐

MOTIVO DEL TRÁMITE:(1) ESPONTÁNEO ☐ CONV. MIGRATORIO ☐ OFICIO ☐

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

FECHA DE NACIMIENTO DIA MES AÑO

FECHA DE FALLECIMIENTO DIA MES AÑO

SEXO(1) M ☐ F ☐

ARGENTINO ☐ EXTRANJERO ☐ PAÍS DE ORIGEN: .....

TIPO DE DOCUMENTO (DNI/ LC/ LE/ CI/ PASAPORTE/ CERTIF. MIGACIONES) Nº ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

EXTRANJERO. TIPO DE RESIDENCIA:(1) PERMANENTE ☐ TRANSITORIA ☐ TEMPORARIA ☐ PRECARIA ☐

VIGENCIA DE LA RESIDENCIA (HASTA) DIA MES AÑO

DATOS REFERENCIALES

APELLIDO PATERNO: .....

NOMBRES (completos): .....

APELLIDO MATERNO: .....

APELLIDO DE CASADA: .....

DOMICILIO FISCAL

CALLE: ..... Nº: .....

SECTOR: ..... TORRE: ..... PISO: ..... DPTO/ OFIC/ LOCAL: ..... MANZANA: .....

DATO ADICIONAL: .....

LOCALIDAD: ..... PARTIDO/ DEPARTAMENTO: .....

PROVINCIA: ..... CÓDIGO POSTAL: .....

DOMICILIO REAL

CALLE: ..... Nº: .....

SECTOR: ..... TORRE: ..... PISO: ..... DPTO/ OFIC/ LOCAL: ..... MANZANA: .....

DATO ADICIONAL: .....

LOCALIDAD: ..... PARTIDO/ DEPARTAMENTO: .....

PROVINCIA: ..... CÓDIGO POSTAL: .....

OTROS DATOS

TIPO DE TELÉFONO: ..... Nº: ..... DIRECCIÓN DE E-MAIL: .....

DECLARACIÓN JURADA - **ORIGINAL:** para la AFIP

ADMINISTRACION FEDERAL

F. 460/F

PERSONAS FÍSICAS / SUCESIONES INDIVISAS

Sello fechador de recepción

☐ SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN(1)

☐ MODIFICACIÓN DE DATOS(1)

DECLARACIÓN JURADA - **ORIGINAL:** para la AFIP

DATOS ECONÓMICOS

ACTIVIDAD SEGÚN NOMENCLADOR VIGENTE	DENOMINACIÓN	CÓDIGO	FECHA DE INICIO DIA/ MES/ AÑO
ACTIVIDAD PRINCIPAL			
ACTIVIDAD SECUNDARIA			

DATOS COMERCIALES

MES DE CIERRE DEL EJERCICIO: .....

MES DE CIERRE DEL EJERCICIO: ..... EXPEDIENTE Nº: .....

JURISDICCIÓN: LOCALIDAD: ..... PROVINCIA: .....

DATOS TRIBUTARIOS

IMPUESTOS CARÁCTER(2): .....

DENOMINACIÓN	CÓDIGO IMPUESTO	FECHA ALTA DIA/ MES/ AÑO

REGÍMENES DE RETENCIÓN/ PERCEPCIÓN

DENOMINACIÓN	RÉGIMEN			FECHA ALTA DIA/ MES/ AÑO
	CÓDIGO IMPUESTO	CÓDIGO RÉGIMEN	R.G. Nº	

DATOS DE LA SEGURIDAD SOCIAL

JUBILADO LEY 24.241(1) ☐ **CATEGORÍA AUTÓNOMA ASIGNADA** ☐

ACTIVIDAD									TITULAR DE EMPRESA UNIPERSONAL(1)	COMPONENTE DE SOCIEDAD		CATEGORÍA OPCIONAL
FECHA INICIO		FECHA BAJA		DENOMINACIÓN	CÓDIGO	MATRÍCULA PROFESIONAL		CANTIDAD DE PERSONAL OCUPADO		DE HECHO(1)	OTRAS(1)	
MES	AÑO	MES	AÑO			MES	AÑO					

TIPO DE EMPLEADOR(3)	FECHA INICIO DÍA/ MES/ AÑO	CANTIDAD DE PERSONAL

El que suscribe Don ..... en su carácter de(4) ..... afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que ha confeccionado esta declaración jurada sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Lugar y Fecha:

Firma y Sello:

(1) Marcar con una X según corresponda.
(2) Importador, Productor, Comercializador de Combustibles Líquidos-Ley 23.966 Título III Cap. I)-Bienes Personales y Gcia. Mínima Presunta: Resp. de Deuda Ajena-Resp. Sustitutos-Administrador Fiduciario.
(3) Común, Servicio Doméstico/ Auxiliar.
(4) Titular o apoderado.

Reservado para certificación de firma:

ADMINISTRACION FEDERAL

F. 460/F

PERSONAS FÍSICAS / SUCESIONES INDIVISAS

Sello fechador de recepción

☐ SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN(1)

☐ MODIFICACIÓN DE DATOS(1)

DEPENDENCIA AFIP ☐☐☐ CUIT ☐☐-☐☐☐☐☐☐☐☐☐-☐

MOTIVO DEL TRÁMITE:(1) ESPONTÁNEO ☐ CONV. MIGRATORIO ☐ OFICIO ☐

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

FECHA DE NACIMIENTO DIA MES AÑO

FECHA DE FALLECIMIENTO DIA MES AÑO

SEXO(1) M ☐ F ☐

ARGENTINO ☐ EXTRANJERO ☐ PAÍS DE ORIGEN: .....

TIPO DE DOCUMENTO (DNI/ LC/ LE/ CI/ PASAPORTE/ CERTIF. MIGACIONES) Nº ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

EXTRANJERO. TIPO DE RESIDENCIA:(1) PERMANENTE ☐ TRANSITORIA ☐ TEMPORARIA ☐ PRECARIA ☐

VIGENCIA DE LA RESIDENCIA (HASTA) DIA MES AÑO

DATOS REFERENCIALES

APELLIDO PATERNO: .....

NOMBRES (completos): .....

APELLIDO MATERNO: .....

APELLIDO DE CASADA: .....

DOMICILIO FISCAL

CALLE: ..... Nº: .....

SECTOR: ..... TORRE: ..... PISO: ..... DPTO/ OFIC/ LOCAL: ..... MANZANA: .....

DATO ADICIONAL: .....

LOCALIDAD: ..... PARTIDO/ DEPARTAMENTO: .....

PROVINCIA: ..... CÓDIGO POSTAL: .....

DOMICILIO REAL

CALLE: ..... Nº: .....

SECTOR: ..... TORRE: ..... PISO: ..... DPTO/ OFIC/ LOCAL: ..... MANZANA: .....

DATO ADICIONAL: .....

LOCALIDAD: ..... PARTIDO/ DEPARTAMENTO: .....

PROVINCIA: ..... CÓDIGO POSTAL: .....

OTROS DATOS

TIPO DE TELÉFONO: ..... Nº: ..... DIRECCIÓN DE E-MAIL: .....

DECLARACIÓN JURADA - **DUPLICADO:** acuse de recibo para el Contribuyente

ADMINISTRACION FEDERAL

F. 460/F

PERSONAS FÍSICAS / SUCESIONES INDIVISAS

Sello fechador de recepción

☐ SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN(1)

☐ MODIFICACIÓN DE DATOS(1)

DATOS ECONÓMICOS

ACTIVIDAD SEGÚN NOMENCLADOR VIGENTE	DENOMINACIÓN	CÓDIGO	FECHA DE INICIO DIA/ MES/ AÑO
ACTIVIDAD PRINCIPAL			
ACTIVIDAD SECUNDARIA			

DATOS COMERCIALES

MES DE CIERRE DEL EJERCICIO: .....

MES DE CIERRE DEL EJERCICIO: ..... EXPEDIENTE Nº: .....

JURISDICCIÓN: LOCALIDAD: ..... PROVINCIA: .....

DATOS TRIBUTARIOS

IMPUESTOS CARÁCTER(2): .....

DENOMINACIÓN	CÓDIGO IMPUESTO	FECHA ALTA DIA/ MES/ AÑO

REGÍMENES DE RETENCIÓN/ PERCEPCIÓN

DENOMINACIÓN	RÉGIMEN			FECHA ALTA DIA/ MES/ AÑO
	CÓDIGO IMPUESTO	CÓDIGO RÉGIMEN	R.G. Nº	

DATOS DE LA SEGURIDAD SOCIAL

JUBILADO LEY 24.241(3) ☐ **CATEGORÍA AUTÓNOMA ASIGNADA** ☐

ACTIVIDAD									TITULAR DE EMPRESA UNIPERSONAL(3)	COMPONENTE DE SOCIEDAD		CATEGORÍA OPCIONAL
FECHA INICIO		FECHA BAJA		DENOMINACIÓN	CÓDIGO	MATRÍCULA PROFESIONAL		CANTIDAD DE PERSONAL OCUPADO		DE HECHO(3)	OTRAS(3)	
MES	AÑO	MES	AÑO			MES	AÑO					

TIPO DE EMPLEADOR(4)	FECHA INICIO DÍA/ MES/ AÑO	CANTIDAD DE PERSONAL

ESTE EJEMPLAR CON EL SELLO FECHADOR DE RECEPCIÓN ESTAMPADO, SERVIRÁ COMO CONSTANCIA DE RPESENTACIÓN DEL ORIGINAL RESPECTIVO, PERO NO SIGNIFICA QUE LA ADMINISTRACIÓN FEDERAL HAYA CONFORMADO LO QUE SE DECLARA. ESTA DECLARACIÓN SE TENDRÁ POR FIRME, SIN PERJUICIO DE LAS DISPOSICIONESLEGALES VIGENTES.

ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS
DIRECCIÓN GENERAL IMPOSITIVA

DECLARACIÓN JURADA - **DUPLICADO:** acuse de recibo para el Contribuyente