AFIP	REGIMEN DE RETENCIONES 4ta.CATEGORIA	F.572	N° de CUIT.: (1)	(2) Carácter de la presentación: ORIGINAL / RECTIFICATIVA

IMPUESTO A LAS GANANCIAS

DECLARACION JURADA
En pesos con centavos

Documento de Identidad L.E./L.C./D.N.I./ o C.I. (2) N°:		
Apellido y Nombre:		
Domicilio - Calle:	N°	Piso/Dpto.:
Localidad:	Provincia:	Cód.Postal:

Esta declaración jurada deberá ser confeccionada por el beneficiario de ganancias comprendidas en los incisos a), b), c) y d) del artículo 79 de la Ley de Impuesto a las Ganancias, texto ordenado en 1986 y sus modificaciones y será presentada al inicio de la relación laboral ante la persona o entidad que abone dichas ganancias, o cuando corresponda declarar modificaciones de datos, conforme lo establecido por el artículo 4°, de la Resolución General N° 3802

ORIGINAL PARA EL EMPLEADOR - DUPLICADO PARA EL BENEFICIARIO

Rub	Inc.	A - INFORMACION PARA LA PERSONA O ENTIDAD DESIGNADA PARA ACTUAR COMO AGENTE DE RETENCION (art. 4°, punto 1-RG N° 3802)			
1	- a	Detalle de las cargas de familia Computables al inicio de la relación laboral			
		Apellido y Nombre	Desde	Tipo y N° de Dto.de Identidad	Parentesco
	b	Altas y Bajas producidas en el año en curso			
		Apellido y Nombre	MES alta	MES baja	Tipo y N° de Dto.de Identidad	Parentesco

Rub	Inc.					
2	-	Importe de las ganancias liquidadas en el transcurso del período fiscal por otros empleadores o entidades				Importes Ganancias Bruta
		Apellido y Nombre o Denominación	N° de CUIT	IMPORT. DE DEDUC.(3)	RETENC. PRACT.(4)	

Rub	Inc.		
3	-	Deducciones y desgravaciones (montos erogados en el año en curso)	Importes
	a	Cuotas médico-asistenciales Denominación de la entidad y domicilio	
	b	Primas de seguro para el caso de muerte Denominación de la entidad aseguradora y domicilio	
	c	Otras	

B - INFORMACION PARA LA PERSONA O ENTIDAD QUE PAGUE OTRAS REMUNERACIONES *(5)*

De acuerdo a lo establecido en el artículo 4 (punto 2) de la Resolución General N° 3802 informo que he designado para actuar como Agente de retención a

Apellido y Nombre o Denominación.:	N° de C.U.I.T.:

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

(1) Se consignará cuando corresponda. (2) Testar lo que no corresponde. (3) Se consignarán las deducciones en conceptos de aportes al Sistema Unico de Seguridad Social. (4) Cubrir únicamente en el supuesto de retención de impuesto, por las ganancias que se informan en el Rubro 2. (5) La obligación de consignar la información requerida en los apartados A o B, resulta excluyente.

CUADRO DE NOTIFICACION

1 - AGENTE DE RETENCION: Acuso/Acusamos recibo del original de la presente declaración jurada

Apellido y Nombre o Denominación:

FECHA	FIRMA ACLARACION:	CARACTER DEL FIRMANTE

2 - PERSONAS O ENTIDADES QUE ABONEN OTRAS REMUNERACIONES: Acuso/Acusamos recibo del original de la presente declaración jurada

Apellido y Nombre o Denominación:

FECHA	FIRMA ACLARACION:	CARACTER DEL FIRMANTE