San Juan, ......................................... de 202........

Sr.

Contador General

de la Provincia de San Juan

Dr. RAFAEL R. HERRERA

 **Ref: Opción – Nota RG (AFIP) Nº 4003-E –Art 9**

El/La que suscribe, ……...................................................

CUIL ............................................. con el cargo de ........................................................ domiciliado en ……………………………………………….. Dpto ……………...…..,

se dirige a Ud. y por su intermedio a quien corresponda a efectos de solicitarle hacer uso de la opción establecida en la Resolución General Nº 4003-E (AFIP), en su artículo 9 inciso b).

 Asimismo, informo que presentaré la correspondiente liquidación o certificación de los sueldos y descuentos de los retroactivos de años anteriores, que deberé tramitar en la respectiva Repartición. En caso de incumplimiento, se me realizarán los descuentos por retención del impuesto a las ganancias y quedará sin efecto la opción de imputación.

 Sin otro particular, aprovecho para saludarle atte.

 …..........................................................

Nº de Contacto …………………….

Opción Anterior Nº ………………..

Jubilado/a: …………..