



DECLARACION  
JURADA  
**ATER A80**



**SOLICITUD DE REIMPUTACIÓN DE PAGO ERRÓNEO  
AUTORIZACIÓN**

Fecha			Número Expediente
Día	Mes	Año	
			- -
Representación Territorial:			

El que suscribe ..... CUIT – CUIL – CDI .....  
**NOMBRE Y APELLIDO O RAZÓN SOCIAL**

con domicilio en calle:.....N°: .....de la localidad de .....  
 de la Provincia de Entre Rios, declaro bajo juramento que los pagos, seguidamente detallados, no  
 fueron efectuados por el suscripto, por lo que autorizo a la ATER a disponer de los mismos.

Impuesto	Partida- Dominio- N° CUIT (Inscripciones)	Periodos/ Años	Importe Pagado	Fecha de pago

Declaro bajo juramento que los datos consignados son correctos y completos según mi leal saber y entender

\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Aclaración \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ Carácter (a)

(a) En caso de apoderado adjuntar fotocopia poder

CERTIFICO que la firma que antecede es auténtica, que acredita identidad con documento (tipo y número) ..... y que ha sido puesta en mi presencia. Constando en el libro de Acta N°.....Folio N°.....Tomo N°.....y que ha firmado en carácter de .....

.....  
**Lugar y Fecha**

.....  
**Sello y firma del que certifica**