



ADMINISTRACION FEDERAL

**F. 460/F**

**PERSONAS FÍSICAS / SUCESIONES INDIVISAS**

Sello fechador de recepción

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN<sup>(1)</sup>

MODIFICACIÓN DE DATOS<sup>(1)</sup>

DEPENDENCIA AFIP

CUIT

MOTIVO DEL TRÁMITE:<sup>(1)</sup> ESPONTÁNEO

CONV. MIGRATORIO

OFICIO

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

FECHA DE NACIMIENTO

DIA	MES	AÑO

SEXO<sup>(1)</sup>

M		F	
---	--	---	--

FECHA DE FALLECIMIENTO

DIA	MES	AÑO

ARGENTINO

EXTRANJERO

PAÍS DE ORIGEN:

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

EXTRANJERO. TIPO DE RESIDENCIA:<sup>(1)</sup> 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<sup>(1)</sup>

MODIFICACIÓN DE DATOS<sup>(1)</sup>

**DATOS ECONÓMICOS**

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

**DATOS COMERCIALES**

MES DE CIERRE DEL EJERCICIO: .....

MES DE CIERRE DEL EJERCICIO: ..... EXPEDIENTE N°: .....

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

**DATOS TRIBUTARIOS**

**IMPUESTOS** CARÁCTER<sup>(2)</sup>: .....

DENOMINACIÓN	CÓDIGO IMPUESTO	FECHA ALTA DÍA/ MES/ AÑO

**REGÍMENES DE RETENCIÓN/ PERCEPCIÓN**

DENOMINACIÓN	RÉGIMEN			FECHA ALTA DÍA/ MES/ AÑO
	CÓDIGO IMPUESTO	CÓDIGO RÉGIMEN	R.G. N°	

**DATOS DE LA SEGURIDAD SOCIAL**

JUBILADO LEY 24.241<sup>(1)</sup>  CATEGORÍA AUTÓNOMA ASIGNADA

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

TIPO DE EMPLEADOR<sup>(3)</sup> ..... FECHA INICIO DÍA/ MES/ AÑO ..... CANTIDAD DE PERSONAL .....

El que suscribe Don ..... 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:

DECLARACIÓN JURADA - ORIGINAL: para la AFIP



ADMINISTRACION FEDERAL

**F. 460/F**

**PERSONAS FÍSICAS / SUCESIONES INDIVISAS**

Sello fechador de recepción

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN<sup>(1)</sup>

MODIFICACIÓN DE DATOS<sup>(1)</sup>

DEPENDENCIA AFIP

CUIT

MOTIVO DEL TRÁMITE:<sup>(1)</sup> ESPONTÁNEO

CONV. MIGRATORIO

OFICIO

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

FECHA DE NACIMIENTO

DIA	MES	AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SEXO<sup>(1)</sup>

M	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	---	--------------------------

FECHA DE FALLECIMIENTO

DIA	MES	AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ARGENTINO

EXTRANJERO

PAÍS DE ORIGEN: .....

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

EXTRANJERO. TIPO DE RESIDENCIA:<sup>(1)</sup> PERMANENTE  TRANSITORIA  TEMPORARIA  PRECARIA

VIGENCIA DE LA RESIDENCIA (HASTA)

DIA	MES	AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**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<sup>(1)</sup>

MODIFICACIÓN DE DATOS<sup>(1)</sup>

**DATOS ECONÓMICOS**

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

**DATOS COMERCIALES**

MES DE CIERRE DEL EJERCICIO: .....

MES DE CIERRE DEL EJERCICIO: ..... EXPEDIENTE N°: .....

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

**DATOS TRIBUTARIOS**

**IMPUESTOS** CARÁCTER<sup>(2)</sup>: .....

DENOMINACIÓN	CÓDIGO IMPUESTO	FECHA ALTA DÍA/ MES/ AÑO

**REGÍMENES DE RETENCIÓN/ PERCEPCIÓN**

DENOMINACIÓN	RÉGIMEN			FECHA ALTA DÍA/ MES/ AÑO
	CÓDIGO IMPUESTO	CÓDIGO RÉGIMEN	R.G. N°	

**DATOS DE LA SEGURIDAD SOCIAL**

JUBILADO LEY 24.241<sup>(3)</sup>  CATEGORÍA AUTÓNOMA ASIGNADA

FECHA INICIO				FECHA BAJA				ACTIVIDAD DENOMINACIÓN	CÓDIGO	MATRÍCULA PROFESIONAL MES AÑO	CANTIDAD DE PERSONAL OCUPADO	TITULAR DE EMPRESA UNIPERSONAL <sup>(3)</sup>	COMPONENTE DE SOCIEDAD		CATEGORÍA OPCIONAL
MES		AÑO		MES		AÑO							DE HECHO <sup>(3)</sup>	OTRAS <sup>(3)</sup>	
TIPO DE EMPLEADOR <sup>(4)</sup>								FECHA INICIO DÍA/ MES/ AÑO				CANTIDAD DE PERSONAL			

ESTE EJEMPLAR CON EL SELLO FECHADOR DE RECEPCIÓN ESTAMPADO, SERVIRÁ COMO CONSTANCIA DE REPRESENTACIÓN 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 DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES.

ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS  
DIRECCIÓN GENERAL IMPOSITIVA

DECLARACIÓN JURADA - DUPLICADO: acuse de recibo para el Contribuyente