



**OBSERVACIONES:**

**DECLARO BAJO JURAMENTO LA VERACIDAD DE LOS DATOS CONSIGNADOS EN LA PRESENTE**, aceptando que: De detectarse por la Administración Tributaria el ocultamiento, la falsedad o la alteración de la información contenida en la misma, **puedo ser sancionado, según lo previsto en la legislación vigente o puedo ser procesado, según lo establecido en materia de EVASIÓN FISCAL en el CÓDIGO PENAL.**

Día	Mes	Año	Firma del Contribuyente
		2025	

**OFICINA NACIONAL DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE:**

Nombre (s) y apellidos funcionario ONAT	Cargo	Firma y cuño	Día	Mes	Año