



de la Provincia de Buenos Aires
Ley 10.416 (Texto s/ modificatorias)

DECLARACION JURADA

FECHA DE PRESENTACION: Día _____ () Mes: _____ Año 20 _____

Ciudad _____ Partido _____

Quien suscribe la presente, Ingeniero/a _____

Doc.Id.: _____ CUIT: _____

Título Profesional: _____ Mat. n°: _____

Domicilio Real: _____ Localidad _____ C.P.(.....)

y Legal: _____ Localidad _____ C.P.(.....)

Teléfonos: (.....)

Email

DECLARA BAJO JURAMENTO haber confeccionado las **RECETAS AGRONOMICAS** que más abajo se detallan, a saber:

| | RECETA Nº | COMITENTE | CUIT COMITENTE | DOMICILIO | HONORARIO* |
|----|-------------|-------------------------|----------------|-----------|------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| | SUMA | TOTAL HONORARIOS | | | \$ |

A los fines de la determinación del aporte previsional a que obliga la Ley 12.490 (art. 26º), se consigna el monto del/los honorario/s totales incluidos en la presente declaración jurada, en la suma de Pesos:

.....

***El Honorario correspondiente por cada receta será el equivalente al 16% del H. Mínimo vigente a la fecha de la presentación**

VISADO DEFINITIVO Nº

Firma y sello del Profesional

LIQUIDACION DE HONORARIOS Y APORTES

| APORTES (Ley 12.490) Afiliado n° | | | |
|----------------------------------|-------|--------------|------------------|
| % | Fecha | N° de boleta | Monto depositado |
| | | | |