



**DECLARACIÓN JURADA
IMPUESTO SOBRE INGRESOS PERSONALES – PESOS CUP
USUFRUCTUARIOS Y PROPIETARIOS DE TIERRAS AGRÍCOLAS, TENEDORES DE GANADO
SIN TIERRA Y OTROS PRODUCTORES INDIVIDUALES DE ALIMENTOS**

1 Liquidación año 2024	2 Carné de Identidad														3 Rectificación DJ
4 Nombre (s) y apellidos.															
5 Domicilio según Carné de Identidad	Calle o Avenida				Número				Apto.						
Entrecalles				Referencia				Reparto							
Municipio	Provincia	Teléfono	Código Zona Postal	Opera en su municipio 6 Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				Municipio donde opera 7							

SECCIÓN A	DETERMINACIÓN DE LA BASE IMPONIBLE	Concepto	8 Importe	Fila	
		Ingresos obtenidos			1
		(-) Mínimo Exento autorizado	39120		2
		(-) Gastos a descontar (100% de gasto, siempre que se justifique el 80%)			3
		(-) Total de tributos pagados			4
		- Impuesto sobre Ingresos Personales (retenciones o pagos parciales realizados durante el año)			5
		- Impuesto por la Utilización de la Fuerza de Trabajo			6
		- Contribución especial a la Seguridad Social			7
		- Otros tributos asociados a la actividad (especificar)			8
		(-) Otros descuentos autorizados			9
		Total, o Base Imponible (filas 1-fila 2-fila 3-fila 4)			10

SECCIÓN B	DECLARACIÓN JURADA RECTIFICADA	Concepto	Importe	Fila	
		Impuesto a pagar según Declaración Rectificada (2% de la fila 10)			11
		(-) Pago del impuesto realizado en la Declaración anterior			12
		Diferencia Impuesto a Pagar en Declaración Rectificada (si fila 11 es mayor que fila 12)			13
		Diferencia a devolver por declaración rectificada (si fila 11 es menor que fila 12)			14

SECCIÓN C	DETERMINACION DEL IMPUESTO Y TOTAL A PAGAR	Concepto	9 Importe	Fila	
		IMPUESTO A PAGAR (2% de la fila 10 o importe fila 13 según corresponda: son excluyentes)			15
		(-) Bonificaciones (se aplican los % autorizados al importe de la fila 15)			16
		TOTAL, A PAGAR (fila 15 – fila 16)			17

Código del Tributo: 60084	0530122 – Liquidación Adicional del Sector Agropecuario	10
----------------------------------	--	-----------

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