

Certificación contable Justificación de períodos sin obligaciones

Identificación del profesional

Nombre*			
Documento de identidad*			
N.º de Caja Profesional*			
Teléfono			
Domicilio			
Calle		N.º	Apto.

Certificación

En mi calidad de contador público, a solicitud de la empresa, certifico que:

Número de empresa*		Número de contribuyente*	
Denominación*			
Domicilio constituido			
Calle		N.º	Apto.

A) No percibieron remuneración, de conformidad con el artículo 171 de la ley 16713, d e 3/9/1995:*

	Marcar	Fecha desde	Fecha hasta
Directores	<input type="checkbox"/>		
Administradores	<input type="checkbox"/>		
Síndicos	<input type="checkbox"/>		
Representantes (si es una empresa extranjera)	<input type="checkbox"/>		

B) No se verifica actividad personal remunerada en el ámbito de BPS:*

	Marcar	Fecha desde	Fecha hasta
Liquidadores	<input type="checkbox"/>		
Socios fundadores	<input type="checkbox"/>		

C) La empresa no ocupó personal dependiente en el período detallado*:

Fecha desde	Fecha hasta

Con la constancia de que los presentes datos fueron extraídos de la siguiente documentación¹ que se tuvo a la vista:*

.....

expido el presente, en, a los días de de..... ,
 a efectos de su presentación ante el Banco de Previsión Social.

.....

FIRMA

¹ Debe referirse a información no existente en los registros de BPS.

* Campos obligatorios