

FORMULARIO DE PREMIOS GRAVADOS POR AFIP PAGADOS EN AGENCIA

A- PARA EL AGENCIERO

1- DATOS DEL CUPÓN:

Nº: _____

Juego: _____

Sorteo: _____

2- DATOS DEL AGENCIERO:

Nº de Agencia: _____

Nombre completo: _____

3- DATOS DEL APOSTADOR:

Nombre completo: _____

Número de CUIL: ____-__-____-__-____

Domicilio: _____

Código Postal: _____

Nº Celular: _____

Firma APOSTADOR

CUPON

Anverso DNI

Reverso DNI

Constancia
de Pago TJ

B- PARA LA OFICINA DE GESTION Y PAGO DE PREMIOS

Vista la claridad e integridad de los datos se remite a _____, a sus efectos.

Observaciones: _____.

Fecha y hora: _____

Firma OFICINA