



ADMINISTRACION FEDERAL

F. 460/F

PERSONAS FÍSICAS / SUCESIONES INDIVISAS

Sello fechador de recepción

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN⁽¹⁾

MODIFICACIÓN DE DATOS⁽¹⁾

DEPENDENCIA AFIP

CUIT

MOTIVO DEL TRÁMITE:⁽¹⁾ ESPONTÁNEO

CONV. MIGRATORIO

OFICIO

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

FECHA DE NACIMIENTO

DIA	MES	AÑO

FECHA DE FALLECIMIENTO

DIA	MES	AÑO

SEXO⁽¹⁾

M	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	---	--------------------------

ARGENTINO

EXTRANJERO

PAÍS DE ORIGEN:

TIPO DE DOCUMENTO (DNI/ LC/ LE/ CI/ PASAPORTE/ CERTIF. MIGACIONES) Nº

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

EXTRANJERO. TIPO DE RESIDENCIA:⁽¹⁾ PERMANENTE

TRANSITORIA

TEMPORARIA

PRECARIA

VIGENCIA DE LA RESIDENCIA (HASTA)

DIA	MES	AÑO

DATOS REFERENCIALES

APELLIDO PATERNO:

NOMBRES (completos):

APELLIDO MATERNO:

APELLIDO DE CASADA:

DOMICILIO FISCAL

CALLE: Nº:

SECTOR: TORRE: PISO: DPTO/ OFIC/ LOCAL: MANZANA:

DATO ADICIONAL:

LOCALIDAD: PARTIDO/ DEPARTAMENTO:

PROVINCIA: CÓDIGO POSTAL:

DOMICILIO REAL

CALLE: Nº:

SECTOR: TORRE: PISO: DPTO/ OFIC/ LOCAL: MANZANA:

DATO ADICIONAL:

LOCALIDAD: PARTIDO/ DEPARTAMENTO:

PROVINCIA: CÓDIGO POSTAL:

OTROS DATOS

TIPO DE TELÉFONO: Nº: DIRECCIÓN DE E-MAIL:

DECLARACIÓN JURADA - ORIGINAL: para la AFIP



ADMINISTRACION FEDERAL

F. 460/F

PERSONAS FÍSICAS / SUCESIONES INDIVISAS

Sello fechador de recepción

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN⁽¹⁾

MODIFICACIÓN DE DATOS⁽¹⁾

DATOS ECONÓMICOS

ACTIVIDAD SEGÚN NOMENCLADOR VIGENTE	DENOMINACIÓN	CÓDIGO	FECHA DE INICIO DÍA/ MES/ AÑO
ACTIVIDAD PRINCIPAL			
ACTIVIDAD SECUNDARIA			

DATOS COMERCIALES

MES DE CIERRE DEL EJERCICIO:

MES DE CIERRE DEL EJERCICIO: EXPEDIENTE Nº:

JURISDICCIÓN: LOCALIDAD: PROVINCIA:

DATOS TRIBUTARIOS

IMPUESTOS CARÁCTER⁽²⁾:

DENOMINACIÓN	CÓDIGO IMPUESTO	FECHA ALTA DÍA/ MES/ AÑO

REGÍMENES DE RETENCIÓN/ PERCEPCIÓN

DENOMINACIÓN	RÉGIMEN			FECHA ALTA DÍA/ MES/ AÑO
	CÓDIGO IMPUESTO	CÓDIGO RÉGIMEN	R.G. Nº	

DATOS DE LA SEGURIDAD SOCIAL

JUBILADO LEY 24.241⁽¹⁾ CATEGORÍA AUTÓNOMA ASIGNADA

ACTIVIDAD				CÓDIGO	MATRÍCULA PROFESIONAL	CANTIDAD DE PERSONAL OCUPADO	TITULAR DE EMPRESA UNIPERSONAL ⁽¹⁾	COMPONENTE DE SOCIEDAD		CATEGORÍA OPCIONAL
FECHA INICIO	FECHA BAJA	DENOMINACIÓN	DÍA/ MES/ AÑO					DE HECHO ⁽¹⁾	OTRAS ⁽¹⁾	

TIPO DE EMPLEADOR⁽³⁾ FECHA INICIO DÍA/ MES/ AÑO CANTIDAD DE PERSONAL

El que suscribe Don en su carácter de⁽⁴⁾ afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que ha confeccionado esta declaración jurada sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Lugar y Fecha:
Firma y Sello:

(1) Marcar con una X según corresponda.
 (2) Importador, Productor, Comercializador de Combustibles Líquidos-Ley 23.966 Título III Cap. I)-Bienes Personales y Gcia. Mínima Presunta: Resp. de Deuda Ajena-Resp. Sustitutos-Administrador Fiduciario.
 (3) Común, Servicio Doméstico/ Auxiliar.
 (4) Titular o apoderado.

Reservado para certificación de firma:

DECLARACIÓN JURADA - ORIGINAL: para la AFIP



ADMINISTRACION FEDERAL

F. 460/F

PERSONAS FÍSICAS / SUCESIONES INDIVISAS

Sello fechador de recepción

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN⁽¹⁾

MODIFICACIÓN DE DATOS⁽¹⁾

DEPENDENCIA AFIP

CUIT

MOTIVO DEL TRÁMITE:⁽¹⁾ ESPONTÁNEO

CONV. MIGRATORIO

OFICIO

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

FECHA DE NACIMIENTO

DIA	MES	AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SEXO⁽¹⁾

M	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	---	--------------------------

FECHA DE FALLECIMIENTO

DIA	MES	AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ARGENTINO

EXTRANJERO

PAÍS DE ORIGEN:

TIPO DE DOCUMENTO (DNI/ LC/ LE/ CI/ PASAPORTE/ CERTIF. MIGACIONES) Nº

EXTRANJERO. TIPO DE RESIDENCIA:⁽¹⁾ PERMANENTE TRANSITORIA TEMPORARIA PRECARIA

VIGENCIA DE LA RESIDENCIA (HASTA)

DIA	MES	AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS REFERENCIALES

APELLIDO PATERNO:

NOMBRES (completos):

APELLIDO MATERNO:

APELLIDO DE CASADA:

DOMICILIO FISCAL

CALLE: Nº:

SECTOR: TORRE: PISO: DPTO/ OFIC/ LOCAL: MANZANA:

DATO ADICIONAL:

LOCALIDAD: PARTIDO/ DEPARTAMENTO:

PROVINCIA: CÓDIGO POSTAL:

DOMICILIO REAL

CALLE: Nº:

SECTOR: TORRE: PISO: DPTO/ OFIC/ LOCAL: MANZANA:

DATO ADICIONAL:

LOCALIDAD: PARTIDO/ DEPARTAMENTO:

PROVINCIA: CÓDIGO POSTAL:

OTROS DATOS

TIPO DE TELÉFONO: Nº: DIRECCIÓN DE E-MAIL:

DECLARACIÓN JURADA - DUPLICADO: acuse de recibo para el Contribuyente



ADMINISTRACION FEDERAL

F. 460/F

PERSONAS FÍSICAS / SUCESIONES INDIVISAS

Sello fechador de recepción

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN⁽¹⁾

MODIFICACIÓN DE DATOS⁽¹⁾

DATOS ECONÓMICOS

ACTIVIDAD SEGÚN NOMENCLADOR VIGENTE	DENOMINACIÓN	CÓDIGO	FECHA DE INICIO DÍA/MES/AÑO
ACTIVIDAD PRINCIPAL			
ACTIVIDAD SECUNDARIA			

DATOS COMERCIALES

MES DE CIERRE DEL EJERCICIO:

MES DE CIERRE DEL EJERCICIO: EXPEDIENTE Nº:

JURISDICCIÓN: LOCALIDAD: PROVINCIA:

DATOS TRIBUTARIOS

IMPUESTOS CARÁCTER⁽²⁾:

DENOMINACIÓN	CÓDIGO IMPUESTO	FECHA ALTA DÍA/MES/AÑO

REGÍMENES DE RETENCIÓN/ PERCEPCIÓN

DENOMINACIÓN	RÉGIMEN			FECHA ALTA DÍA/MES/AÑO
	CÓDIGO IMPUESTO	CÓDIGO RÉGIMEN	R.G. Nº	

DATOS DE LA SEGURIDAD SOCIAL

JUBILADO LEY 24.241⁽³⁾ CATEGORÍA AUTÓNOMA ASIGNADA

FECHA INICIO				FECHA BAJA				ACTIVIDAD DENOMINACIÓN	CÓDIGO	MATRÍCULA PROFESIONAL		CANTIDAD DE PERSONAL OCUPADO	TITULAR DE EMPRESA UNIPERSONAL ⁽³⁾	COMPONENTE DE SOCIEDAD		CATEGORÍA OPCIONAL
MES	AÑO	MES	AÑO	MES	AÑO	MES	AÑO			DE HECHO ⁽³⁾	OTRAS ⁽³⁾					
TIPO DE EMPLEADOR ⁽⁴⁾								FECHA INICIO DÍA/MES/AÑO				CANTIDAD DE PERSONAL				

ESTE EJEMPLAR CON EL SELLO FECHADOR DE RECEPCIÓN ESTAMPADO, SERVIRÁ COMO CONSTANCIA DE REPRESENTACIÓN DEL ORIGINAL RESPECTIVO, PERO NO SIGNIFICA QUE LA ADMINISTRACIÓN FEDERAL HAYA CONFORMADO LO QUE SE DECLARA. ESTA DECLARACIÓN SE TENDRÁ POR FIRME, SIN PERJUICIO DE LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES.

ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS
DIRECCIÓN GENERAL IMPOSITIVA

DECLARACIÓN JURADA - DUPLICADO: acuse de recibo para el Contribuyente