

C.T.D.-025

DECLARACION DE RETENCION DEL
 IMPUESTO PERSONAL MUNICIPAL

Nº de Declaración
 1

Período Impositivo

AÑO	
2	

Número Recibo de Pago

9	
---	--

Fecha de Presentación
 y Sello de Recepción

8	DIA	MES	ANO

A. IDENTIFICACION DEL RETENEDOR

R. T. N.										Nombre o Razón Social	
3										4	

5	Dirección	Teléfono:
---	-----------	-----------

B. IDENTIFICACION DE LOS EMPLEADOS

Nº	R.T.N.	IDENTIDAD	NOMBRE (Apellidos, Nombres)	Ingreso Personal	Impuesto Retenido
TOTAL RETENCION					
6	TOTAL RETENIDOS		7	TOTAL RETENCION	

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL RETENEDOR O REPRESENTANTE LEGAL