

Buenos Aires, _____

Sres. UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

Por medio de la presente informo que yo, _____,
DNI _____, Legajo Nro. _____, realizo actividades en relación de
dependencia fuera de la Universidad, y la sumatoria de mis remuneraciones **SI - NO** supera
el límite de PESOS SESENTA MIL (\$60.000.-) BRUTOS.

Solicito que, en virtud de lo establecido por la Resolución General 4558/19 de AFIP,
el Porcentaje de aplicación UBA de devolución sea ____%.

Saludo atentamente,