



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 \_\_\_\_%.

Saluda atentamente.