



DECLARACIÓN JURADA DE EJERCICIO LIBERAL

GERENCIA DE DIVISIÓN AFILIADOS

DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A AFILIADOS

APELLIDOS Y NOMBRES: _____

PROFESION: _____

CEDULA DE IDENTIDAD: _____ No. AFILIADO C.J.P.U.: _____

DOMICILIO REAL: _____

DOMICILIO CONSTITUIDO (art.51 C.T.): _____

LOCALIDAD: _____ DEPARTAMENTO: _____ CP: _____

TEL.: _____ CELULAR: _____

E-MAIL: _____

DECLARACIÓN DE EJERCICIO DESDE: Día _____ Mes _____ Año _____

Manifiesta que realizará el ejercicio liberal en _____.

Teléfono _____ y que SI NO comparte el domicilio de ejercicio con otros profesionales.

Se notifica que:

- “Las declaraciones juradas de ejercicio y no ejercicio sólo se aceptarán cuando refieran a un **plazo mínimo de 90 (noventa) días...**” (Art. 67 de la Ley 17.738).
- “Al profesional que declare no ejercicio de su profesión, interrumpiendo un período de ejercicio menor a un (1) año, le corresponderá el pago de gastos de administración y fiscalización.” (Art.68 de la Ley 17738).
- **De lo dispuesto en los art. 136 de la Ley 17.738 del 07/01/2014 y 239 del Código Penal: Art. 136 Ley 17.738(Declaraciones falsas).- La declaración falsa en las actuaciones administrativas ante la Caja, o la prestada sobre hechos propios o en interés propio por el titular de las actuaciones, será sancionado en la forma dispuesta por el artículo 239 del Código Penal.**
Art. 239 Código Penal. (Falsificación ideológica por un particular) establece: “El que, con motivo del otorgamiento o formalización de un documento público, ante un funcionario público, prestare una declaración falsa sobre su identidad o estado, o cualquiera otra circunstancia de hecho, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión.

- **Se informa que deberá indicar al Departamento de Recaudación el sistema de pago mediante el cual abonará sus aportes.**
- **Debe completar y firmar obligatoriamente el cuestionario 1.1.C.**

Fecha: _____

Firma del profesional