

ARCA

AGENCIA DE RECAUDACIÓN Y CONTROL ADUANERO
2026 - Año de la Grandeza Argentina

ANEXO

Número:

Referencia: IMPUESTO A LAS GANANCIAS. Convenios para Evitar la Doble Imposición. Pagos a Beneficiarios del Exterior. Resolución General N° 3.497 (DGI) y su modificatoria. Su sustitución. ANEXO.

ANEXO

MODELO DE DECLARACIÓN JURADA BENEFICIARIO DEL EXTERIOR

- a) Beneficiario/Perceptor: nombre/s y apellido/s o razón social:
- b) Número de identificación fiscal (NIF):
- c) Domicilio fiscal:
- d) Nombre/s y apellido/s o razón social y CUIT/CUIL/CDI del representante, agente o mandatario en el país, de poseer:
- e) Descripción del objeto del contrato/tipo de operación:
- f) Fecha de inicio y plazo de ejecución de la prestación, locación u operación:
- g) Tipo de renta (descripción):
- h) Encuadre de la renta en el artículo (e inciso, de corresponder) del acuerdo o convenio:

El suscripto declara que reúne/que su representada reúne todos los requisitos previstos para la aplicación del [TÍTULO DEL ACUERDO O CONVENIO].

Lugar y Fecha:

Firma del Beneficiario del Exterior (*)
o del representante, agente o mandatario en el país

[ACLARACIÓN]

(*) Firma del beneficiario/perceptor de la renta o, en el caso de sociedades, empresas u otras entidades de su representante legal.

ANNEX

MODEL OF AFFIDAVIT OF THE NON - RESIDENT BENEFICIARY

- a) Beneficiary/ Recipient: name(s) and surname(s) or company's registered name:
- b) Tax identification number:
- c) Tax domicile:
- d) Full name(s) or company's registered name and CUIT/CUIL/CDI of the representative, agent, or proxy in the country, if applicable:
- e) Description of the contract object/type of transaction:
- f) Start date and term of execution of the service, lease, or transaction:
- g) Type of income (description):
- h) Classification of the income under the article (and paragraph, if applicable) of the Agreement or Convention:

The undersigned declares that he/she/his/her represented party meets all the requirements provided for the application of the [TITLE OF THE AGREEMENT OR CONVENTION].

Place and date:

Signature of the non - resident beneficiary (*)
or of the representative, agent, or proxy in the country

[Name in block letters]

(*) Signature of the income beneficiary/recipient or, in the case of a company, enterprise or other entity, its legal representative.

ANNEXE

MODÈLE D'ATTESTATION SUR L'HONNEUR D'UN BÉNÉFICIAIRE NON - RÉSIDENT

- a) Bénéficiaire/percepteur: nom (s) et prénom (s) ou raison sociale:
- b) Numéro d'identification fiscale (NIF):
- c) Domicile fiscal:
- d) Nom (s) et prénom (s) ou raison sociale et CUIT/CUIL/CDI du représentant, agent ou mandataire dans le pays, si tel est le cas:
- e) Description de l'objet du contrat/type d'opération:
- f) Date de début et délai d'exécution de la prestation, de la location ou de l'opération:
- g) Type de revenu (description):
- h) Classification du revenu en fonction de l'article (et du paragraphe, le cas échéant) de la Convention:

Enfin, je déclare satisfaisant/que mon mandant satisfait à toutes les exigences prévues pour l'application de [NOM DE LA CONVENTION].

Lieu et date,

Signature du bénéficiaire étranger (*)

ou du représentant, agent ou mandataire dans le pays

[NOM ET PRÉNOM EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE]

(*) Signature du bénéficiaire/percepteur du revenu ou, dans le cas d'une société, ou une autre entité, de son représentant légal.

