

**INFORME DE INGRESOS PERSONALES**

CONTADOR PÚBLICO, inscripto en la Caja de Jubilaciones y Pensiones Profesionales con el Nro. XXXXXXXX, certifico que:

- 1) El Sr. xxxxxxxxxxxxxxxx, es mayor de edad y titular de la C.I. x.xxx.xxx-x, se domicilia en la calle xxxxxxxx en la ciudad de xxxxxxxx, del Departamento de xxxxxxxx.
- 2) Es titular de la empresa unipersonal de su mismo nombre, inscripta en el RUT con el N° xx xxxxxx xxxx y en el BPS con el N° xxx.xxx, cuyo inicio de actividades gravadas data del xx/xx/xxxx, con domicilio constituido y fiscal en xxxxxxxx y cierre fiscal en xx/xxxx. La empresa es sujeto pasivo de los impuestos xxx, xxx y la actividad desarrollada por la misma es xxxxxxxx, encontrándose al día con las obligaciones hacia los organismos fiscales.
- 3) De acuerdo a la documentación probatoria que tuve a la vista de los ingresos del titular y habiendo compulsado la misma que consta de (p.ej. Declaraciones juradas, flujos de fondos, comprobantes de ventas y gastos, etc.), certifico que los ingresos líquidos de los últimos 12 meses, ascienden a xxxxxxxx (Pesos Uruguayos xxxxxxxxxxxxxxxx), lo que significa un promedio líquido mensual de \$ xxx.xxx (Pesos Uruguayos xxxxxxxx), por concepto de ingresos de la empresa mencionada, que se detallan de la siguiente forma:

Últimos 12 Meses	Monto en \$
Mes 1	
Mes 2	
Mes 3	
Mes 4	
Mes 5	
Mes 6	
Mes 7	
Mes 8	
Mes 9	
Mes 10	
Mes 11	
Mes 12	
<b>Total Anual</b>	

- 4) Dejo constancia que el presente certificado fue realizado de acuerdo a la Guía N° 6 del Colegio de Contadores, Economistas y Administradores del Uruguay y que la relación del profesional actuante con la empresa solicitante es la de Profesional Independiente y que el presente certificado no es extensivo a la situación fiscal del interesado ni de la empresa.

A solicitud de la parte interesada y al solo efecto de ser presentado ante el Banco de República Oriental del Uruguay, expido el presente certificado en una sola vía que sello y firmo el día xx de xxxxxxxx de 201X en la ciudad de xxxxxxxx.