

**TASA POR INSPECCIÓN,
SEGURIDAD E HIGIENE**

DECLARACIÓN JURADA AÑO 20__
Según Ordenanza Código Tributario Municipal

Original N°	
LEGAJO N°	HABILITACIÓN N°
Apellido, Nombre y/o Razón Social:	
CUIT N°	
Tel.:	Mail:
Domicilio Fiscal	Localidad:
Rubro Habilitado:	
Actividad REAL:	

PERIODO	INGRESOS			Cant. Titulares y dependientes
	Gravados	No Gravados	Exentos	
1º Bimestre (Nov-Dic)				
2º Bimestre (Ene-Feb)				
3º Bimestre (Mar-Abr)				
4º Bimestre (May-Jun)				
5º Bimestre (Jul-Ago)				
6º Bimestre (Sep-Oct)				

El que suscribe..... D.N.I.: en su carácter dedeclara bajo juramento que los datos consignados son correctos, completos y ha confeccionado esta Declaración Jurada, sin falsear ni omitir dato alguno que deba contener.

Lugar y Fecha:.....

Firma y Aclaración:.....