

MUNICIPALIDAD DE ALCIRA

Alcira Gigena (Cba) - C.P. 5813
(0358) 4969610/620 - contacto@alcira-gigena.gob.ar

CONTRIBUCION QUE INCIDE SOBRE EL COMERCIO, LA INDUSTRIA Y LAS EMPRESAS DE SERVICIOS.

INSCRIPCION

01	Contribuyente			
Nombre y Apellido o Razón Social		C.U.I.T.		
02 Domicilio Particular				
Calle	Número			
Código Postal	Localidad			
Provincia	Teléfono			
Mail de contacto:				
03	Actividad			
Nombre del Establecimiento	Fecha Inicio			
Actividad Principal	Código Actividad:			
Actividad Secundaria	Código Actividad:			
Dispone local para atención al público (Marcar con X)	SI	NO		
Dispone local o establecimiento de producción o depósito (Marcar con X)	SI	NO		
Realiza Actividad Online (Marcar con X)	SI	NO		
04	Domicilio de la Actividad			
Consignar carácter del local o establecimiento (Marcar con X)		Casa Matriz	Sucursal	
Calle	Número			
Código Postal	Localidad	Teléfono		
Mail de contacto				
05	Situación Impositiva			

MUNICIPALIDAD DE ALCIRA

Alcira Gigena (Cba) - C.P. 5813
(0358) 4969610/620 - contacto@alcira-gigena.gob.ar

Condición ante el IVA (Marcar con una X)	Responsable Inscripto		Monotributista	
06 Inspección para habilitación				
Realizo inspección? (Marcar con X)	Bromatológica	SI	NO	
Realizo inspección? (Marcar con X)	Seguridad	SI	NO	
Numero de Inspección:				

El que suscribe,

DNI, LE, LC. :

En su carácter de de la razón social o comercial afirma que los datos consignados en esta declaración son correctos y completos, habiendo confeccionado la misma sin omitir ni falsear dato alguno que debe contener fiel expresión de la verdad, quedando notificado que debe comunicar cualquier cambio de situación que pueda originar, cambiar o extinguir hechos gravados, también se comunicarán transferencias, transformación, cambio de nombre, domicilio, rubro, aunque ello no implique una modificación del Hecho Imponible.

DENTRO DE LOS QUINCE (15) DIAS DE PRODUCIDO EL MISMO.

FIRMAS DEL / LOS SOLICITANTES

Aclaración:.....

Aclaración:.....

CONFECCIONO:

Sello y Firma.

