

Para ser completada de acuerdo con instructivo adjunto

DECLARACIÓN JURADA
DATOS DE INSCRIPCIÓN

A. Persona física ☐
B. Persona jurídica ☐

1. CUENTA N°:

1.1 ¿Posee cuentas anexas a ésta? Sí ☐ No ☐

2. CUIT/CUIM:

3. CONDICIÓN ANTE EL IVA:

3.1 Responsable Inscripto: ☐

3.2 Monotributo: ☐ 3.2a Categoría:

3.3 Exento: ☐

4. INGRESOS BRUTOS:

4.1 Local: ☐

4.1a Mensual ☐

4.1b Bimestral ☐

4.2 Convenio Multilateral: ☐ 4.2a Nro.

5. ACTIVIDAD DESARROLLADA

5.1 AFIP

5.1a Principal:

5.1a1 Descripción:

5.1b Secundarias:

/

/

5.1b1 Descripción:

5.2 MUNICIPIO

5.2a Principal:

5.2a1 Descripción:

5.2b Accesorias:

/

/

5.2b1 Descripción:

6. DATOS DE TITULARIDAD

6.1 PERSONAS FÍSICAS

6.1a Apellido y nombres:

6.1b Fecha de nacimiento:

/

/

6.1c Documento: Tipo:

Nro:

6.1d Nacionalidad:

6.1e Estado civil:

6.1f Apellido y nombre del cónyuge:

6.1g Documento del cónyuge: Tipo

Nro:

6.2 PERSONAS JURÍDICAS

6.2a Razón Social:

6.2b Tipo de sociedad:

6.2c Fecha de Contrato social:

/

/

6.2d Personería Jurídica, Matrícula/Tomo/Folio:

6.2e Jurisdicción:

6.2f Datos de los componentes societarios y apoderado/s:

Apellido y nombres	Carácter	CUIT/CUIL/CDI

7. DOMICILIO REAL/LEGAL

7.1 Calle: 7.2 Nro.de puerta:
7.3 Localidad: 7.4 CPA:
7.5 Teléfonos/fax: / /
7.6 E-mail:

8. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

8.1 Nombre de fantasía:
8.2 Domicilio Comercial/Fiscal (Lugar de explotación):
8.2a Calle: 8.2b Nro.de puerta:
8.2c Entre Nro.de puerta: y Nro.de Puerta:
8.2d Piso: 8.2e Oficina/Departamento: 8.2f CPA:
8.2g Teléfono/fax: / /
8.2h E-mail:

9. INMUEBLES AFECTADOS A LA ACTIVIDAD COMERCIAL

Circ.	Sección	Manzana o Fracción	Parcela	Subparcela	Metros de frente	Padrón municipal	Partida Rentas

10. CROQUIS

Declaro bajo juramento que tengo conocimiento que la veracidad de la presente declaración y de la documentación que acompaño queda sujeta a verificación posterior y en caso de que cualquiera de estas no se correspondan con la verdad, se me podrán aplicar las sanciones administrativas y/o penales correspondientes.
Asimismo, brindaré las facilidades necesarias para las acciones de fiscalización y control a las autoridades municipales competentes.

11.

FIRMA

Aclaración:
Documento: Tipo: Número:

Reservado para actuación municipal
Sello de recepción:

Firma del receptor:

Controlado en fecha: Firma:
Ingresado a sistema en fecha: Firma: