

<p>Formulario</p> <p>F.01</p>	<div style="text-align: center;">  <p>Estación Juárez Celman Gobierno de la Ciudad</p> </div> <p style="text-align: center;">Municipalidad de Estación J Celman.</p>	<p style="text-align: center;">Sello Fechador de Recepción</p>
<p style="text-align: center;"> Empadronamiento <input type="checkbox"/> Reempadronamiento <input type="checkbox"/> </p> <p style="text-align: center;">CONTRIBUCIONES POR LOS SERVICIOS DE INSPECCION GENERAL E HIGIENE QUE INCIDEN SOBRE LA ACTIVIDAD COMERCIAL, INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS</p>		
<p>Personas Físicas: Sucesiones Indivisas Personas Jurídicas:</p>	<p>C.U.I.T. / C.U.I.L. N° _____ - _____</p> <p>Condición ante IVA: _____</p> <p>Convenio Multilateral N° _____</p>	
<p>I - Datos de Identificación</p>		
<p>A - Personas Físicas.</p>		
<p>Apellido y Nombre: _____</p> <p>Domicilio Comercial/Fiscal: _____</p> <p>Domicilio Fiscal Electrónico: _____</p> <p>N° Contribuyente: _____ Fecha de Alta: _____</p> <p>Localidad: _____ Provincia: _____ C.P. _____</p> <p>Domicilio Particular/Real: _____</p> <p>Localidad: _____ Provincia _____ C.P. _____</p> <p>Documento de Identidad Tipo: D.N.I. – LC. – L.E. N° _____</p> <p>Teléfono N° _____ Dirección de e-mail _____</p> <p>Celular N° _____</p>		
<p>B - Personas Jurídicas.</p>		
<p>Razón Social: _____</p> <p>Domicilio Comercial/Fiscal: _____</p> <p>Domicilio Fiscal Electrónico: _____</p> <p>N° Inscripción: _____ Fecha de Alta: _____</p> <p>Localidad: _____ Provincia: _____ C.P. _____</p> <p>Domicilio Social: _____</p> <p>Localidad: _____ Provincia: _____ C.P. _____</p> <p>Teléfono N° _____ Dirección de e-mail _____</p> <p>Sito Web: _____</p>		

Integrantes de la Sociedad

APELLIDO Y NOMBRE	CARÁCTER	DOMICILIO /MAIL Y TEL PARTICULAR	DNI N°

II. Datos Comerciales.

Actividad Principal: _____

Código de Actividad _____ Fecha de Inicio: ____/____/____

Actividad Secundaria (1): _____

Código de Actividad _____ Fecha de Inicio: ____/____/____

Actividad Secundaria (2): _____

Código de Actividad _____ Fecha de Inicio: ____/____/____

Actividad Secundaria (3): _____

Código de Actividad _____ Fecha de Inicio: ____/____/____

Sucursales en la Jurisdicción: SI ___ NO ___ Cantidad _____

Domicilio Sucursal (1): _____

Domicilio Sucursal (2): _____

Domicilio Sucursal (3): _____

Sucursales en otra Jurisdicción: SI ___ NO ___ Cantidad _____

Local Establecido: SI NO

III. Publicidad y Propaganda – Ocupación de Espacios de Dominio Público.

Realiza Publicidad y Propaganda: Si _____ No _____

Ocupa Espacios de Dominio Público: Si _____ No _____

IV. Información Complementaria.

Cantidad de Empleados: _____

Es contribuyente de algún Otro Tributo: Si _____ No _____

Indicar el/los tributos: _____

El que suscribe, _____, en
carácter de _____ afirma que los datos consignados en este formulario son correctos
y completos y que ha confeccionado esta Declaración Jurada sin omitir ni falsear dato alguno que deba
contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Reservado para la certificación de firma

Firma y Aclaración.