



División Rentas

Tasa por Inspección Sanitaria Higiene, Profilaxis y Seguridad

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN, ALTA, BAJA O MODIFICACIÓN

A-	1	Solicitud de:	2	Fecha Iniciación de Actividades	3	Inscripción N°.
		Alta				1- Personas Físicas
		Baja		Fecha Cese de Actividades		3- Personas Jurídicas
		Modificación				

B- PERSONAS FISICAS

1	Apellido y Nombres		Fecha de Nacimiento	
2	Denominación de la Entidad		Nº. de Documento	Tipo

C- PERSONAS JURIDICAS (Inc. Soc. de Hecho)

1	Apellido y Nombres o Denominación de la Sociedad			
2	Fecha Cont. Social	Fecha Cese Ej. Comercial		

D- DOMICILIO FISCAL

1	Calle		Nº.	Localidad			
2	C/P	Provincia	3 Datos del Inmueble	Registro	Cta. O.S.M.	Manz.	Partida Pcial.

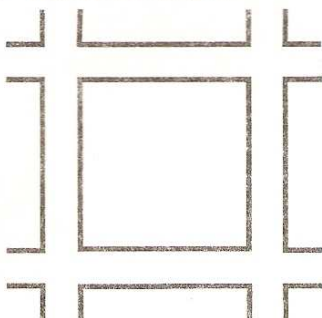
E- ACTIVIDADES DESARROLLADAS

1	Código	Rubro	Alícuota	Código	Rubro	Alícuota

F- OTROS DATOS

1	Nº. de CUIT	Nº. Ing. Brutos (D.G.R.)	Convenio Multilateral	Teléfono
---	-------------	--------------------------	-----------------------	----------

G- PLANO DE UBICACION



II- El que suscribe: _____

Documento N° _____ en caracter de _____ de la entidad. Declara bajo juramento que los datos consignados son correctos y han sido cumplimentados en su leal saber y entender.-

Crespo,/...../.....

Observaciones: _____

_____ Firma

I- RECEPCION

Fecha: ____/____/____

J- RESERVADO PARA AUTENTICAR FIRMAS

Certifico que la firma que antecede pertenece a: