



# MUNICIPALIDAD DE ALICIA



FORMULARIO DE  
INSCRIPCION

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

## INSCRIPCION

<b>01</b>	<b>Contribuyente</b>					
Nombre y Apellido o Razón Social						
			C.U.I.T.			
<b>02</b>	<b>Domicilio Particular</b>					
Calle				Número		
Código Postal		Localidad				
Provincia			Teléfono			
Mail de contacto:						
<b>03</b>	<b>Actividad</b>					
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	
<b>04</b>	<b>Domicilio de la Actividad</b>					
Consignar carácter del local o establecimiento (Marcar con X)			Casa Matriz		Sucursal	
Calle				Número		
Código Postal		Localidad		Teléfono		
Mail de contacto						
<b>05</b>	<b>Situación Impositiva</b>					
Condición ante el IVA (Marcar con una X)		Responsable Inscripto		Monotributista		
<b>06</b>	<b>Inspección para habilitación</b>					
Realizo inspección? (Marcar con X)		Bromatológica	SI		NO	
Realizo inspección? (Marcar con X)		Seguridad	SI		NO	
Numero de Inspección:						



# MUNICIPALIDAD DE ALICIA



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.