



MUNICIPALIDAD DE RIO CUARTO
SECRETARIA DE ECONOMIA
DIRECCION GENERAL DE RECURSOS

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

SOLICITUD DE TRÁMITE

N°		
DIA	MES	AÑO

TRAMITE		LETRA	NUMERO	SUBNUMERO	SUCURSAL
---------	--	-------	--------	-----------	----------

APPELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL	CUIT																		
-----------------------------------	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODIGO de CALLE	DOMICILIO TRIBUTARIO (PARTICULAR) -	N°	C. POSTAL	PISO	Of. Dep.	TELEFONO
-----------------	-------------------------------------	----	-----------	------	----------	----------

CODIGO de CALLE	DOMICILIO DE LA ACTIVIDAD - DESCRIPCION	N°	C. POSTAL	PISO	Of. Dep.	TELEFONO
-----------------	---	----	-----------	------	----------	----------

DENOMINACION COMERCIAL	MAIL PARA CONTACTARSE
------------------------	-----------------------

ACTIVIDADES A HABILITAR

DESCRIPCION de la ACTIVIDAD CONFORME AL CODIGO	CODIGO

FECHA de INICIO				FECHA de ANEXO, TRASLADO o CAMBIO DE RUBRO				FECHA de BAJA			
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	---------------	--	--	--

CONVENIO MULTILATERAL	SI
	NO

NOMENCLATURA	ZONA		COD. de ASESOR		COD. de EMISION		SUPERFICIE M2.	
--------------	------	--	----------------	--	-----------------	--	----------------	--

CANTIDAD de EMPLEADOS		BROMATOLOGIA		RESP. INSC.	SI	MONOTRIBUTO	CATEG.	D.U. N°	
					NO				

DATOS Dción. INFORMATICA	1		2		3		4	
--------------------------	---	--	---	--	---	--	---	--

CANTIDAD de MAQUINAS		CANTIDAD de HABITACIONES		CANTIDAD de TAXIS/REMISES		CANTIDAD de AUTOS		METROS CUAD. AFECTADOS A PLAYA	
----------------------	--	--------------------------	--	---------------------------	--	-------------------	--	--------------------------------	--

INTEGRANTES de SUC. INDIVISAS y/o SOC. de HECHO

APELLIDO y NOMBRE	DOMICILIO PARTICULAR	D.N.I.

NOMENCLATURA CATASTRAL	PROP. Del INMUEBLE	V° B° CAT. INMOBILIARIO

OBSERVACIONES

El que suscribe,

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, de acuerdo al art. 90 del C.T.M. vigente.
DENTRO DE LOS QUINCE (15) DIAS DE PRODUCIDO EL MISMO.

<p>FIRMAS DEL / LOS SOLICITANTES</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Certifico que la/s firma/s registrada/s en el presente formulario fue/ron puesta/s ante mi, DOY FE</p>
---	---

CONFECCIONO
Sello y Firma.

REVISO
Sello y Firma.

COMPUTO
Sello y Firma.