



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
---------	--	-------	--------	-----------	----------

APELLIDO 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	
----------------------	--	--------------------------	--	---------------------------	--	-------------------	--	--------------------------------	--

