Municipio de necochea
conectando con vos

Declaración Jurada informativa anual de la Tasa por Inspección de Seguridad e Higiene
Ordenanza Fiscal Impositiva 9383/18 Art.182 bis

DECLARACIÓN JURADA - ORIGINAL PARA LA MUNICIPALIDAD

Rubro 1: Datos del Contibuyente

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: _____

CUIT: _____ DOMICILIO COMERCIAL _____

N° DE HABILITACIÓN: _____ MAIL: _____

Rubro 2: Montos Declarados

INGRESOS BRUTOS		SEGURIDAD E HIGIENE		
MONTO IMPONIBLE MENSUAL		MONTO IMPONIBLE	FECHA DE PAGO	IMPORTE
ENERO				
FEBRERO				
MARZO				
ABRIL				
MAYO				
JUNIO				
JULIO				
AGOSTO				
SEPTIEMBRE				
OCTUBRE				
NOVIEMBRE				
DICIEMBRE				

Rubro 3: Compatibilización

SEGURIDAD E HIGIENE		INGRESOS BRUTOS	
ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN

Rubro 4: Beneficio por Buen Cumplimiento (Titulo XV): SI ☐ NO ☐ Porccentaje:_____

El que suscribe Don.....en su carácter de.....
afirma de 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.

LUGAR Y FECHA	
FIRMA	

*Deberá presentarse esta Declaración en la Oficina de Inteligencia Fiscal: calle 63 y 54 (Planta Alta) de 8.15 a 13.45. Lapresentación de la misma tiene vencimiento el día 30/04/18 evite multas.

Municipio de necochea
conectando con vos

Declaración Jurada informativa anual de la Tasa por Inspección de Seguridad e Higiene
Ordenanza Fiscal Impositiva 9383/18 Art.182 bis

DECLARACIÓN JURADA - DUPLICADO PARA EL CONTRIBUYENTE

Rubro 1: Datos del Contibuyente

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: _____

CUIT: _____ DOMICILIO COMERCIAL _____

N° DE HABILITACIÓN: _____ MAIL: _____

Rubro 2: Montos Declarados

INGRESOS BRUTOS		SEGURIDAD E HIGIENE		
MONTO IMPONIBLE MENSUAL		MONTO IMPONIBLE	FECHA DE PAGO	IMPORTE
ENERO				
FEBRERO				
MARZO				
ABRIL				
MAYO				
JUNIO				
JULIO				
AGOSTO				
SEPTIEMBRE				
OCTUBRE				
NOVIEMBRE				
DICIEMBRE				

Rubro 3: Compatibilización

SEGURIDAD E HIGIENE		INGRESOS BRUTOS	
ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN

Rubro 4: Beneficio por Buen Cumplimiento (Titulo XV): SI ☐ NO ☐ Porccentaje:_____

ESTE EJEMPLAR CON EL SELLO FECHADOR DE RECEPCIÓN ESTAMPADO, SERVIRÁ COMO CONSTANCIA DE PRESENTACIÓN DEL ORIGINAL RESPECTIVO, PERO NO SIGNIFICA QUE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL HAYA CONFORMADO LO QUE SE DECLARA. ESTA DECLARACIÓN TENDRÁ POR FIRME SIN PREJUICIO DE LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES.

*Deberá presentarse esta Declaración en la Oficina de Inteligencia Fiscal: calle 63 y 54 (Planta Alta) de 8.15 a 13.45. Lapresentación de la misma tiene vencimiento el día 30/04/18 evite multas.