



Municipalidad de
Lobos

SH001

TASA POR SEGURIDAD E HIGIENE

Dirección de
Rentas

Página 1

Declaración jurada año :

CUIT						
Nro. Inscrip.						
1) Datos del contribuyente						
Domicilio Fiscal en Pcia. de Bs.As.						
Calle:			Nro.			
Localidad :			CP:			
Telefono:						
2) Domicilio administrativo sede central						
Calle:			Nro.			
Localidad :			CP:			
Telefono:						
3) Determinación de la tasa (SOLO CONTRIBUYENTES MENSUALES)						
MES	Cod. Act	Alicuota	Ingresos	Deducciones y Exenciones	Monto Imponible	Tasa Determinada
1						
	Total					
MES	Cod. Act	Alicuota	Ingresos	Deducciones y Exenciones	Monto Imponible	Tasa Determinada
2						
	Total					
MES	Cod. Act	Alicuota	Ingresos	Deducciones y Exenciones	Monto Imponible	Tasa Determinada
3						
	Total					
MES	Cod. Act	Alicuota	Ingresos	Deducciones y Exenciones	Monto Imponible	Tasa Determinada
4						
	Total					
MES	Cod. Act	Alicuota	Ingresos	Deducciones y Exenciones	Monto Imponible	Tasa Determinada
5						
	Total					
MES	Cod. Act	Alicuota	Ingresos	Deducciones y Exenciones	Monto Imponible	Tasa Determinada
6						
	Total					



SH001

Dirección de Rentas

TASA POR SEGURIDAD E HIGIENE

Municipalidad de Lobos

Página 2

MES	Cod. Act	Alicuota	Ingresos	Deducciones y Exenciones	Monto Imponible	Tasa Determinada
7						
	Total					
8						
	Total					
9						
	Total					
10						
	Total					
11						
	Total					
12						
	Total					
TOTAL ANUAL						

4) actividades desarrolladas		
Cod	Descripcion	Ingresos Brutos Anuales
A	Actividades Comerciales	
B	Actividades de Servicios	
C	Actividades Industriales	
D	Actividades de intermediación percibiendo comisiones	
E	Bancos, Inst. Financieras aut. por B.C.R.A. Ag. Financieras, Prést. Dinero y Desc. Doc. excl. act. regidas Ley Ent. Financieras	
F	Hoteles alojamiento y moteles por habitación habilitada y por mes	
G	Confiterías bailables y discotecas, por mes	
H	Prestadoras de Servicios Públicos de Gas Natural, Telefónicos, Energía Eléctrica y Televisión por Cable y/o Satelital	
I	Actividades detalladas en el inciso anterior realizadas por cooperativas con domicilio en Lobos y capital local	
K	Actividades de servicios relacionados con la salud humana	

5) Sucursales o Filiales	
Nº	Detalles

6) Otros datos de interés Municipal			
Nº de partida del/os inmuebles en donde desarrolla su actividad.			
Superficie cubierta del establecimiento			
Posee cartes en el frente del establecimiento	SI / NO	m2	Luminosos: SI / NO
Posee salientes (chapas-carteas-toldos-etc)en el establecimiento	SI / NO	m2	Luminosos: SI / NO
Utiliza la acera para colocar carteleras , tableros o pantallas:	SI / NO		
Posee carteles de su negocio en rutas , calles ,camino:	SI / NO		
Posee motocicletas para reparto:	SI / NO	Nº de Patente	
Posee otros vehículos para reparto:	SI / NO	Nº de Patente	
Inscripción ante la AFIP RI / MONOTRIBUTO - Cat.			
Inscripción para II.BB.			

El que suscribe..... DNI
en su carácter de TITULAR Declara bajo juramento que los datos son
y completos y ha confeccionado esta declaracion sin falsear ni omitir
dato alguno que deba contener.-
LOBOS