



Agencia de Recaudación Balcarce

TASA POR INSPECCION DE SEGURIDAD E HIGIENE
DECLARACION JURADA
(REGIMEN SIMPLIFICADO)

Fecha de presentación: Nº DE COMERCIO:
Nº DE CUIT: ORIGINAL Marque lo que corresponda RECTIFICAT

APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL:

DOMICILIO REAL:
DOMICILIO COMERCIAL:
CORREO ELECTRONICO:
TELEFONO:

Table with 4 columns: PERIODO, CODIGO DE ACTIVIDAD NAIIB 18, CATEGORIA REGIMEN SIMPLIFICADO P/ PEQ. COTRIB. (MONOTRIBUTO), TASA

Summary table with rows: Subtotal, Contribucion para la Salud, Contribucion especial para apoyo a la actividad de Bomberos Voluntarios, TOTAL A ABONAR

El que suscribe....., DNI..... en su carácter de declara bajo juramento que los datos son correctos y completos y que se ha confeccionado la misma sin omitir dato alguno que deba contener, siendo expresión de verdad.

FIRMA..... ACLARACIÓN:.....

La recepcion de la presente no implica reconocimiento alguno por parte del Municipio quedando esta DDJJ sujeta a verificación

Para mas información ingrese a nuestra página web: www.arbal.gob.ar