

	C.U.I.T./C.U.I.L. <table border="1" style="width:100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>																					
1 - Tipo de Trámite																						
Alta <input type="checkbox"/>		Modificación <input type="checkbox"/>					Baja <input type="checkbox"/>															
2 - Contribuyente																						
A- Persona Física																						
Nombre/s y Apellido/s																						
N° Documento			Tipo		Nacionalidad		Fecha de nacimiento															
Teléfono					E-mail																	
B- Sucesión Indivisa																						
Causante						Fecha de Fallecimiento																
Juzgado donde se tramita																						
Sucesor				N° Documento		Tipo		Vínculo														
Teléfono			E-mail																			
C- Sociedad/Cooperativa																						
Denominación / Razón Social																						
Tipo: Soc. de Hecho <input type="checkbox"/> Soc. Colectiva <input type="checkbox"/> Soc. Resp. Limitada <input type="checkbox"/> Soc. Anónima <input type="checkbox"/> Cooperativa <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/>																						
Inscrita en																						
Socios en Sociedad de Personas/Socios Gerentes en S.R.L./Directores en S.A.																						
Nombre/s y Apellido/s				CUIT/CUIL		Domicilio y Localidad				Teléfono												
3 - Información Fiscal y Laboral																						
Empleador		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Cantidad de Empleados																		
Situación frente a AFIP		Inscripto <input type="checkbox"/> No Inscripto <input type="checkbox"/>																				
Situación frente a ATER		Inscripto <input type="checkbox"/> No Inscripto <input type="checkbox"/>																				
4 - Actividad/es que Desarrolla																						
Alta <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/>		Principal <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/>						Código		Vigencia												
Alta <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/>		Principal <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/>						Código		Vigencia												
Alta <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/>		Principal <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/>						Código		Vigencia												
5 - Domicilio																						
A- Domicilio Real/Social																						
Calle/Ruta					Cuenta S.M.		Partida Prov.															
N°/Km		Entre Calle			y Calle																	
Cod.Postal		Localidad			Provincia																	
B- Domicilio Fiscal																						
Calle/Ruta								N°/Km														
Cod.Postal		Localidad			Provincia																	
C - Domicilio del local de la Actividad Principal																						
Alta <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/> Ampliación <input type="checkbox"/>																						
Calle/Ruta					Cuenta S.M.		Partida Prov.															
N°/Km		Entre Calle			y Calle																	
Cod.Postal		Localidad			Provincia																	
Superficie Cubierta		Mts²		Superficie Semicubierta		Mts²		Superficie Descubierta		Mts²												
6 - Otro/s Local/es o Establecimiento/s																						
A- Alta <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/> Ampliación <input type="checkbox"/>						Destino:																
Calle/Ruta					Cuenta S.M.		Partida Prov.															
N°/Km		Superficie Cubierta		Mts²		Superficie Semicubierta		Mts²		Superficie Descubierta		Mts²										
B- Alta <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/> Ampliación <input type="checkbox"/>						Destino:																
Calle/Ruta					Cuenta S.M.		Partida Prov.															
N°/Km		Superficie Cubierta		Mts²		Superficie Semicubierta		Mts²		Superficie Descubierta		Mts²										
7 - Baja Total de Actividad/es																						
Motivo <input type="checkbox"/> Cese <input type="checkbox"/> Transferencia						Desde / /																

La presentación de este formulario reviste el carácter de Declaración Jurada, los datos en él consignados son correctos, veraces y sin omisiones.

Firma y Aclaración	Reservado para certificación de firma: Escribano / Juez de Paz / Entidad Bancaria / Empleado Municipal.
Carácter Invocado:	Firma y Aclaración
Acredita Personería con:	