



I - DATOS DEL CONTRIBUYENTE

Nº ASIGNADO

Nombre Completo o Razón Social:
 Domicilio:
 Calificación (Central - Sucursal o Dependencia)
 Domicilio Org. Central: Teléfono:.....
 CUIT: Estudio Contable:
 Nº Ingresos Brutos:

II - MOTIVO

Actuación	Fecha	Actuación	Fecha
01-Iniciación de Actividades		05-Cambios de domicilio	
02-Cambio de Rubro		06-Cese Parcial de Actividades	
03-Anexo de Rubro		07-Cese de Actividades	
04-Cambio de Razón		08-Otros	

III - RUBRO

Actividad (es) que desarrolla:

IV - COMPLEMENTARIA PARA SOCIEDADES

a) Naturaleza jurídica: Decreto personería jurídica Nº: Fecha:
 b) Nómina de los integrantes de la sociedad:

Nombre Completo	Doc. Identidad	Domicilio	Firma

V - OBSERVACIONES

.....

 El que suscribe DNI domiciliado en
 en su carácter de afirma que los datos
 consignados son fiel reflejo de la verdad.- CERTIFICAR AL DORSO

.....
 Firma Contribuyente

.....
 Firma y Sello Municipal