

<b>Formulario</b>  <b>F.01</b>	<b>Municipalidad de</b> <b>Idiazábal.</b>	Sello Fechador de Recepción
<b>Empadronamiento</b> <input type="checkbox"/> <b>Reempadronamiento</b> <input type="checkbox"/> <b>CONTRIBUCIONES POR LOS SERVICIOS DE INSPECCION GENERAL Y HIGIENE QUE INCIDEN          SOBRE LA ACTIVIDAD COMERCIAL, INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS</b>		
Personas Físicas: Sucesiones Indivisas Personas Jurídicas:	C.U.I.T. N° _____ - _____ - _____ Condición ante IVA: _____ Ingresos Brutos N° _____	
<b>I - Datos de Identification</b>		
<b>A - Personas Físicas y Sucesiones Indivisas</b>		
Apellido y Nombre: _____ Domicilio Comercial/Fiscal: _____ N° Inscripción: _____ Fecha de Alta: _____ Localidad: _____ Provincia: _____ C.P. _____ Domicilio Particular/Real: _____ Localidad: _____ Provincia: _____ C.P. _____ Documento de Identidad Tipo: D.N.I. – LC. – L.E. N° _____ Teléfono N° _____ Dirección de e-mail _____ Celular N° _____		
<b>B - Personas Jurídicas</b>		
Razón Social: _____ Domicilio Comercial/Fiscal: _____ N° Inscripción: _____ Fecha de Alta: _____ Localidad: _____ Provincia: _____ C.P. _____ Domicilio Social: _____ Localidad: _____ Provincia: _____ C.P. _____ Teléfono N° _____ Dirección de e-mail _____ Sito Web: _____		

**Integrantes de la Sociedad**

APELLIDO Y NOMBRE	CARÁCTER	DOMICILIO /MAIL Y TEL PARTICULAR	DNI N°

## II. Datos Comerciales.

Actividad Principal: \_\_\_\_\_

Código de Actividad \_\_\_\_\_ Fecha de Inicio: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Actividad Secundaria (1): \_\_\_\_\_

Código de Actividad \_\_\_\_\_ Fecha de Inicio: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Actividad Secundaria (2): \_\_\_\_\_

Código de Actividad \_\_\_\_\_ Fecha de Inicio: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Actividad Secundaria (3): \_\_\_\_\_

Código de Actividad \_\_\_\_\_ Fecha de Inicio: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sucursales en la Jurisdicción: SI \_\_\_ NO \_\_\_ Cantidad \_\_\_\_\_

Domicilio Sucursal (1): \_\_\_\_\_

Domicilio Sucursal (2): \_\_\_\_\_

Domicilio Sucursal (3): \_\_\_\_\_

Sucursales en otra Jurisdicción: SI \_\_\_ NO \_\_\_ Cantidad \_\_\_\_\_

Local Establecido: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

## III. Publicidad y Propaganda – Ocupación de Espacios de Dominio Público.

Realiza Publicidad y Propaganda: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Ocupa Espacios de Dominio Público: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

## IV. Información Complementaria.

Cantidad de Empleados: \_\_\_\_\_

Es contribuyente de algún Otro Tributo Local: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Indicar el/los tributos: \_\_\_\_\_

El que suscribe, \_\_\_\_\_, en  
carácter de \_\_\_\_\_ afirma 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.

Reservado para la certificación de firma

Firma y Aclaración.