



MUNICIPALIDAD DE LA CIUDAD DE MORTEROS

MORTEROS - Dpto. San Justo Córdoba

INSCRIPCIÓN Y/O MODIFICACIÓN DE DATOS

“TASA QUE INCIDE SOBRE LAS ACTIVIDADES COMERCIALES, INDUSTRIALES Y DE SERVICIO”

Nº de inscripción asignado:

Datos del Contribuyente:

Apellido y Nombre o Razón Social: _____

Domicilio Comercial: _____

Domicilio Legal: _____

Situación en AFIP: Resp. Inscripto Monotributo Exento

Situación en DGR: Contrib. Local Convenio Multilateral Exento

Situación ante la Municipalidad de Morteros: Gravado Exento Según normativa: _____

C.U.I.T.: _____ Nº inscripción I.I.B.B.: _____

e-mail contribuyente: _____ Teléfono: _____

Carácter de la Entidad:

S.R.L.	<input type="radio"/>	Capital e Industria	<input type="radio"/>	Comandita simple	<input type="radio"/>
Colectiva	<input type="radio"/>	Sociedad Civil	<input type="radio"/>	Comandita por acciones	<input type="radio"/>
Anónima	<input type="radio"/>	Cooperativa	<input type="radio"/>	Unipersonal	<input type="radio"/>
De hecho o Irregular	<input type="radio"/>	En Participación	<input type="radio"/>	Asociación Mutual Simplificada (S.A.S)	<input type="radio"/>

Actividad Principal: _____ Cod: _____

Actividad Secundaria	Código	Fecha de Inicio	Domicilio
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Trámite Solicitado

Inicio de Actividad	___/___/___	Alta de Rubro	___/___/___	Cambio de Rubro	___/___/___
Inicio por Transferencia	___/___/___	Baja de Rubro	___/___/___	Cambio Denom. Social	___/___/___
Cambio domicilio Comercial	___/___/___	Cambio domicilio Fiscal	___/___/___	Baja de Inscripción	___/___/___

Otros ___/___/___

Datos Personales, del o los propietarios:

Apellido y Nombres	LE - LC - CI - DNI	F. Nacimiento	Casado con	Cargo
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Libreta Sanitaria: SI NO

Profesional Impositivo / Contable: _____

e-mail: _____

Afirma, que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que esta declaración se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Morteros, _____

Firma

LE - LC - CI - DNI

Mesa de Entrada

Inspección

Habilitación