



PERSONAS FÍSICAS

- Solicitud de Inscripción (1)
- Modificación de Datos (1)
- Reempradronamiento (1)



N° DE CUIT.....

DATOS DE IDENTIFICACIÓN >>>

Fecha de Nacimiento Sexo M F (1)

Día Mes Año

Tipo de Documento y Número.....

DNI/LC/LE/CI/PASAPORTE/CERTIFICADO MIGRACIONES

DOMICILIO DE HABILITACIONES >>>

LETRA/N° DE HABILITACIÓN	CALLE	NUMERO	PISO	DEPARTAMENTO /OFIC/LOCAL	N° PADRÓN MUNICIPAL/ PARTIDA PROVINCIAL (3)	LOCALIDAD

DOMICILIO POSTAL >>>

CALLE N°

PISO DTO/OFIC./LOCAL..... LOCALIDAD

OTROS DATOS

TIPO DE TELÉFONO N°

DIRECCIÓN EMAIL



DATOS ECONÓMICOS >>>

LETRA/N° DE HABILITACIÓN (*)	DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD SEGÚN NOMENCLADOR NAIBB	CODIGO	FECHA DE INICIO DÍA/ MES/ AÑO

(*) Repetir el N° de habilitación por cada actividad que se realice en la misma.

DATOS ADICIONALES >>>

Cantidad de Habitaciones

Cantidad de PCs

Cantidad de mesas

Cantidad de Maquinas

DATOS DEL IMPUESTO SOBRE LOS INGRESOS BRUTOS

Fecha de Inicio
Día Mes Año

Código de Actividad Principal

Código de Actividades Secundarias

DATOS DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Empleador
Si No

Fecha de Inicio (día/mes/año)	Cantidad de Personal

El que suscribe Don.....
en su caracter de (2)afirma que los datos
consignados en este formulario son correctos y completos y que ha
confeccionado esta declaración jurada sin omitir o falsear dato alguno
que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad

Lugar y Fecha:.....
.....
.....
Firma y Sello

(1) Marcar con X cuando corresponda
(2) Titular o Apoderado
(3) Adjuntar copia de Recibo de Tasas Urbanas
Presentar Formulario con Documento de Identidad o Poder Legalizado con autoridad competente