



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN:
TASA POR OTROS SERVICIOS MUNICIPALES

Razón Social:
Domicilio Fiscal:
Domicilio Fiscal Electrónico:.....
Localidad: C.P.:
CUIT:DNI:
Fecha de Nacimiento: Nacionalidad:
Nº Teléfono:.....

Actividad:

Fecha de Inicio de actividades:/...../.....

FIRMA DEL SOLICITANTE

ACLARACION DE FIRMA

CODIGO DE ACTIVIDAD:

CONTRIBUYENTE N°:

Visado Dto. Recaudación