



Municipalidad de
Lobos

SH001

TASA POR SEGURIDAD E HIGIENE

Dirección de
Rentas

Página 1

Declaración jurada año :

| | | | | | | |
|--|----------|----------|----------|--------------------------|-----------------|------------------|
| CUIT | | | | | | |
| Nro. Inscrip. | | | | | | |
| 1) Datos del contribuyente | | | | | | |
| Domicilio Fiscal en Pcia. de Bs.As. | | | | | | |
| Calle: | | | Nro. | | | |
| Localidad : | | | CP: | | | |
| Telefono: | | | | | | |
| 2) Domicilio administrativo sede central | | | | | | |
| Calle: | | | Nro. | | | |
| Localidad : | | | CP: | | | |
| Telefono: | | | | | | |
| 3) Determinación de la tasa (SOLO CONTRIBUYENTES MENSUALES) | | | | | | |
| MES | Cod. Act | Alicuota | Ingresos | Deducciones y Exenciones | Monto Imponible | Tasa Determinada |
| 1 | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | Total | | | | | |
| MES | Cod. Act | Alicuota | Ingresos | Deducciones y Exenciones | Monto Imponible | Tasa Determinada |
| 2 | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | Total | | | | | |
| MES | Cod. Act | Alicuota | Ingresos | Deducciones y Exenciones | Monto Imponible | Tasa Determinada |
| 3 | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | Total | | | | | |
| MES | Cod. Act | Alicuota | Ingresos | Deducciones y Exenciones | Monto Imponible | Tasa Determinada |
| 4 | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | Total | | | | | |
| MES | Cod. Act | Alicuota | Ingresos | Deducciones y Exenciones | Monto Imponible | Tasa Determinada |
| 5 | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | Total | | | | | |
| MES | Cod. Act | Alicuota | Ingresos | Deducciones y Exenciones | Monto Imponible | Tasa Determinada |
| 6 | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | Total | | | | | |



SH001

Dirección de Rentas

TASA POR SEGURIDAD E HIGIENE

Municipalidad de Lobos

Página 2

| MES | Cod. Act | Alicuota | Ingresos | Deducciones y Exenciones | Monto Imponible | Tasa Determinada |
|--------------------|----------|----------|----------|--------------------------|-----------------|------------------|
| 7 | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | Total | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | Total | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | Total | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | Total | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | Total | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | Total | | | | | |
| TOTAL ANUAL | | | | | | |

| 4) actividades desarrolladas | | |
|-------------------------------------|---|-------------------------|
| Cod | Descripcion | Ingresos Brutos Anuales |
| A | Actividades Comerciales | |
| B | Actividades de Servicios | |
| C | Actividades Industriales | |
| D | Actividades de intermediación percibiendo comisiones | |
| E | Bancos, Inst. Financieras aut. por B.C.R.A. Ag. Financieras, Prést. Dinero y Desc. Doc. excl. act. regidas Ley Ent. Financieras | |
| F | Hoteles alojamiento y moteles por habitación habilitada y por mes | |
| G | Confiterías bailables y discotecas, por mes | |
| H | Prestadoras de Servicios Públicos de Gas Natural, Telefónicos, Energía Eléctrica y Televisión por Cable y/o Satelital | |
| I | Actividades detalladas en el inciso anterior realizadas por cooperativas con domicilio en Lobos y capital local | |
| K | Actividades de servicios relacionados con la salud humana | |

| 5) Sucursales o Filiales | |
|---------------------------------|----------|
| Nº | Detalles |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| 6) Otros datos de interés Municipal | | | |
|--|---------|---------------|--------------------|
| Nº de partida del/os inmuebles en donde desarrolla su actividad. | | | |
| Superficie cubierta del establecimiento | | | |
| Posee cartes en el frente del establecimiento | SI / NO | m2 | Luminosos: SI / NO |
| Posee salientes (chapas-carteas-toldos-etc)en el establecimiento | SI / NO | m2 | Luminosos: SI / NO |
| Utiliza la acera para colocar carteleras , tableros o pantallas: | SI / NO | | |
| Posee carteles de su negocio en rutas , calles ,caminos: | SI / NO | | |
| Posee motocicletas para reparto: | SI / NO | Nº de Patente | |
| Posee otros vehículos para reparto: | SI / NO | Nº de Patente | |
| Inscripción ante la AFIP RI / MONOTRIBUTO - Cat. | | | |
| Inscripción para II.BB. | | | |

El que suscribe..... DNI
en su carácter de TITULAR Declara bajo juramento que los datos son
y completos y ha confeccionado esta declaracion sin falsear ni omitir
dato alguno que deba contener.-
LOBOS