Nro.:



ORIGINAL[] RECTIFICATIVA[]

TASA POR INSPECCION DE SEGURIDAD E HIGIENE

Período Fiscal : 2015 Vencimiento : 22-FEB-16

******* Evite Multas, presente en término ********

A - DATOS IDEN	NTIFICATORIOS							
					1			
2-Domicilio Comercial :								
					3			
	•		Fecha					
5-CUIT:	Nro.Ct	a.:						
-Teléfono :					6			
B - ACTIVIDAD								
1-Descripción :								
2-C.Actividad:								
C - INGRESOS I	BRUTOS							
- PERIODO	IMPORTE				PERIODO	IMPORTE		
Enero					Julio			
Febrero					Agosto			
Marzo					Setiembre			
Abril					Octubre			
Mayo					Noviembre			
Junio					Diciembre			
Julio					Dicientible			
					TOTALES	1		
D- TITULARES Y PERSONAL EN RELACION DE DEPENDENCIA								
1-Cantidad de titulares al 31-DIC-15					1			
2-Cantidad de pe	ersonal dependie	nte al 3	11-DIC-15		2			
licha variación. E - SUPERFICIE L Matros quadra		04 010 4	_		_			
1-Metros cuadrados cubiertos al 31-DIC-15 2-Metros cuadrados semicubiertos al 31-DIC-15					1			
				2				
			d					
			s en la presente d					
	eraces y completo	•	, a p. 555		Firma :			
	s, conocer y ace	es las Or-						
denanzas Fiscal e Impositiva vigentes.					Junín, de	de		
-irma:					DE SEGURIDAD E	HIGIENE		
			Período Fisca	l 2015				
Aclaración:			Sr./res.:					
ONI:			SI./IES					
lunínde		2016	CUIT:	Nro.C	Cta.:			
						O1 lo que no impliar		
	e la DECLARACION mado lo que se dec		DE LA TASA PUR II	NOPECCION DE	SEGURIDAD E HIGIENE F.1			
_l ac se naya comon	mado io que se dec	.u.u.		ii	T / TI INIÍNI	ECONOMÍA Y PRODUCCIÓ		
					POTATIA	Y PRODUCCIÓ		
				•	GOBIÉRNO LOCAL	TRODUCCIO		

Nro.:



ORIGINAL[] RECTIFICATIVA[]

TASA POR INSPECCION DE SEGURIDAD E HIGIENE

Período Fiscal : 2015 Vencimiento : 22-FEB-16

Evite Multas, presente en término ********

A - DATOS IDENTIFICATORIOS				
1-Apellido y N.o Razón Social :				
2-Domicilio Comercial :				
3-Domicilio Fiscal :			3	
4-Número de Habilitación Municipal :				
5-CUIT:Nro.Cta.: .		•••	_	
6-Teléfono :			6	
B - ACTIVIDAD				
1-Descripción :				
2-C.Actividad:				
C - INGRESOS BRUTOS				
1 - PERIODO IMPORTE		PE	RIODO	IMPORTE
Enero		Juli	io	
Febrero		Aad	osto	
Marzo		_	tiembre	
Abril			tubre	
Mayo			viembre	
Junio			eiembre	
		Dio		
			TOTALES	
D- TITULARES Y PERSONAL EN R	ELACION DE DEPENDENCIA	4		
1-Cantidad de titulares al 31-DIC-15			1	
2-Cantidad de personal dependiente	al 31-DIC-15		2	
E - SUPERFICIE 1-Metros cuadrados cubiertos al 31- 2-Metros cuadrados semicubiertos a				
Responsable presentación:				
Teléfono de contacto:				
Quien suscribe Don				
su caracter de	declara			
bajo juramento que los datos consigi	nados en la presente declaraci			
son correctos, veraces y completos.				
Declara, ademas, conocer y acepta				
denanzas Fiscal e Impositiva vigente	S.	Junin	, de	de
	TASA POR INSPEC Período Fiscal 2015	CION DE SEGU	RIDAD E F	IIGIENE
	Cu /uco :			
Sello fechador de recibo	Sr./res.:			
Cono lecitador de lecibo				
	CUIT:	Nro.Cta.:		
Acusamos recibo de la DECLARACION JUI	RADA DE LA TASA POR INSPECCIO	ON DE SEGURIDAD E	HIGIENE F.10)1, lo que no implica
que se haya conformado lo que se declara				ECONOMÍA Y PRODUCCIÓN
		GORIE	NNU LUCAL	The second second