

ORIGINAL [ ] RECTIFICATIVA [ ]

**TASA POR INSPECCION DE SEGURIDAD E HIGIENE**

Período Fiscal : 2015

Vencimiento : 22/02/2016

Nro.:

\*\*\*\*\*

**Evite Multas, presente en término**

\*\*\*\*\*

**A - DATOS IDENTIFICATORIOS**

- 1-Apellido y N.o Razón Social : ..... 1-.....  
2-Domicilio Comercial : ..... 2-.....  
3-Domicilio Fiscal : ..... 3-.....  
4-Número de Habilitación Municipal : ..... Fecha : .....  
5-CUIT: .....Nro.Cta.: .....  
6-Teléfono : ..... 6-.....

**B - ACTIVIDAD**

- 1-Descripción : .....  
2-C.Actividad : .....

**C - CANTIDAD DE BOXES**

- 1-Cantidad de boxes al ..... 1-.....

**INSTRUCTIVO :**

- Los items A, B y C, deberán completarse unicamente cuando los datos preimpresos no coincidan con los reales utilizandose los espacios en blanco ubicados a la derecha de los datos a modificar.
- En el rubro C item 1 debe informarse la cantidad de boxes habilitados al 31/12/2015 ( ocupados o no ) para el caso de playas de estacionamiento, garages, cocheras y similares. A tal fin debe considerarse que un box ocupa una superficie de 10 metros cuadrados.
- El presente formulario deberá presentarse hasta el dia 22/02/2016

Responsable Presentación:.....  
Teléfono de contacto:.....  
Quien suscribe Don ..... en  
su caracter de .....declara  
bajo juramento que los datos consignados en la presente declaración  
son correctos, veraces y completos.  
Declara, ademas, conocer y aceptar en todas sus partes las Or-  
denanzas Fiscal e Impositiva vigentes.

Firma : .....  
Doc. Identidad : .....  
Junín,..... de .....de.....

Firma:.....  
Aclaración:.....  
DNI:.....  
Junín,.....de.....2016

**TASA POR INSPECCION DE SEGURIDAD E HIGIENE**  
**Período Fiscal 2015**

Sr./res.:

CUIT: Nro.Cta.:

Acusamos recibo de la DECLARACION JURADA DE LA TASA POR INSPECCION DE SEGURIDAD E HIGIENE F.103, lo que no implica que se haya conformado lo que se declara.

ORIGINAL [ ] RECTIFICATIVA [ ]

**TASA POR INSPECCION DE SEGURIDAD E HIGIENE**

Período Fiscal : 2015

Vencimiento : 22/02/2016

Nro.:

\*\*\*\*\*

**Evite Multas, presente en término**

\*\*\*\*\*

**A - DATOS IDENTIFICATORIOS**

- 1-Apellido y N.o Razón Social : ..... 1-.....
- 2-Domicilio Comercial : ..... 2-.....
- 3-Domicilio Fiscal : ..... 3-.....
- 4-Número de Habilitación Municipal : ..... Fecha : .....
- 5-CUIT: .....Nro.Cta.: .....
- 6-Teléfono : ..... 6-.....

**B - ACTIVIDAD**

- 1-Descripción : .....
- 2-C.Actividad : .....

**C - CANTIDAD DE BOXES**

- 1-Cantidad de boxes al ..... 1-.....

**INSTRUCTIVO :**

- Los items A, B y C, deberán completarse unicamente cuando los datos preimpresos no coincidan con los reales utilizandose los espacios en blanco ubicados a la derecha de los datos a modificar.
- En el rubro C item 1 debe informarse la cantidad de boxes habilitados al 31/12/2015 ( ocupados o no ) para el caso de playas de estacionamiento, garages, cocheras y similares. A tal fin debe considerarse que un box ocupa una superficie de 10 metros cuadrados.
- El presente formulario deberá presentarse hasta el dia 22/02/2016

Responsable Presentación:.....

Teléfono de contacto:.....

Quien suscribe Don ..... en  
 su caracter de ..... declara  
 bajo juramento que los datos consignados en la presente declaración  
 son correctos, veraces y completos.

Declara, ademas, conocer y aceptar en todas sus partes las Or-  
 denanzas Fiscal e Impositiva vigentes.

Firma : .....

Doc. Identidad : .....

Junín, ..... de ..... de .....

**TASA POR INSPECCION DE SEGURIDAD E HIGIENE**

Período Fiscal 2015

Sr./res.:

Sello fechador de recibo

CUIT:

Nro.Cta.:

Acusamos recibo de la DECLARACION JURADA DE LA TASA POR INSPECCION DE SEGURIDAD E HIGIENE F.103, lo que no implica  
 que se haya conformado lo que se declara.