

VENCIMIENTO:

Tasa de Seguridad e Higiene
DECLARACION JURADA ANUAL
Año:

Cuenta N° /
 Expte. N° /
 Fecha de Habilitación:...../...../.....



MUNICIPALIDAD DE SAN MIGUEL
 SEC. DE ECONOMIA Y HACIENDA
 DIRECCION DE TASAS GENERALES

RUBRO 1	CONTRIBUYENTE
APELLIDO Y NOMBRES O RAZON SOCIAL	
CALLE	N° PUERTA
CODIGO POSTAL	LOCALIDAD

RUBRO 2	INSCRIPCIONES
N°	
INP. INGRESOS BRUTOS	
C/MULT.(BS. AS.): <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %	
C/INTER. MUNIC. (S.M.):.....	

RUBRO 3	DATOS CATASTRALES									
PARTIDA	C	S	MZ	ML	PN	PL	UF	LOC NRO.	INT	EXT.

N° - -
 C.U.I.T.

RESP. INSC. NO RESP.
 RESP. NO INSC. EXENTO
 MONOTRIBUTO

RUBRO 4	ACTIVIDADES DESARROLLADAS									
CODIGO			DESCRIPCION							

PROPIETARIO	
INQUILINO	
INGRESOS BRUTOS ANUAL	
\$	

RUBRO 5	DETERMINACION DE LA TASA					
Mensual	TOTAL DE INGRESOS	DEDUCCIONES	N° TIT N° DEP.	MONTO IMPONIBLE	TASA FIJA	TASA DETERMINADA
Ene						
DIFERENCIA HASTA CUBRIR EL MINIMO TOTAL TASA						
Feb						
DIFERENCIA HASTA CUBRIR EL MINIMO TOTAL TASA						
Mar						
DIFERENCIA HASTA CUBRIR EL MINIMO TOTAL TASA						
Abr						
DIFERENCIA HASTA CUBRIR EL MINIMO TOTAL TASA						
May						
DIFERENCIA HASTA CUBRIR EL MINIMO TOTAL TASA						
Jun						
DIFERENCIA HASTA CUBRIR EL MINIMO TOTAL TASA						
Jul						
DIFERENCIA HASTA CUBRIR EL MINIMO TOTAL TASA						
Ago						
DIFERENCIA HASTA CUBRIR EL MINIMO TOTAL TASA						
Sep						
DIFERENCIA HASTA CUBRIR EL MINIMO TOTAL TASA						
Oct						
DIFERENCIA HASTA CUBRIR EL MINIMO TOTAL TASA						
Nov						
DIFERENCIA HASTA CUBRIR EL MINIMO TOTAL TASA						
Dic						
DIFERENCIA HASTA CUBRIR EL MINIMO TOTAL TASA						
Totales Generales						

RUBRO 6				PAGOS DIRECTOS				
A				TASA				
M	FECHA DE PAGO			NUMERO DE RECIBO	IMPORTE	LUGAR DE PAGO		
	D	M	A			Tesor. Munic. Caja Nro.	Deleg. Munic. Caja Nro.	Banco
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
TOTAL INGRESADO								
B				RECARGOS Y ACCESORIOS				
M	FECHA DE PAGO			NUMERO DE RECIBO	IMPORTE	LUGAR DE PAGO		
	D	M	A			Tesor. Munic. Caja Nro.	Deleg. Munic. Caja Nro.	Banco
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
ACCESORIOS INGRESADOS								

RUBRO 7		DETERMINACION Y AJUSTE DE DIFERENCIAS			
M	IMPORTE DETERMINADOS (R5)	IMPORTE PAGADOS (R6-A)	DIFERENCIAS A FAVOR DEL FISCO	DIFERENCIAS A FAVOR DEL CONTRIBUYENTE	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
TOTAL					

Montos Anuales	Compras Mercad./Mat. Prima		Crédito Fiscal I.V.A.	
	Sueldos y Cargas Sociales			
	Alquileres devengados			

Publicidad y Propaganda	Posee Carteles	SI	NO
	Posee Marquesina y/o Toldo	SI	NO
	Posee Columna	SI	NO

OBSERVACIONES: **IMPORTANTE:** No se aceptarán las declaraciones juradas que no estuvieran cubiertas todos los rubros con los datos exigidos (Rubro 1 a 7).

EL QUE SUSCRIBE.....LC/LE/DNI/CI.....EN SU CARÁCTER DE.....DECLARA BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON CORRECTOS Y COMPLETOS, Y HA CONFECCIONADO ESTA DECLARACION SIN FALSEAR NI OMITIR DATO ALGUNO QUE DEBA CONTENER.

LUGAR Y FECHA.....FIRMA.....

LA PRESENTACION FUERA DE TERMINO OCASIONARA LA APLICACIÓN DE MULTA POR INCUMPLIMIENTO A LOS DEBERES FORMALES