



**Municipalidad
de
Casilda**

ESTAMPILLAS

SELLO MESA DE ENTRADA



Provincia
de
Santa Fe

* SOLICITUD DE HABILITACION

* ALTA EN EL DERECHO DE REGISTRO E INSPECCION

FECHA DE INICIACION
DE ACTIVIDADES

NUMERO DE CUENTA

VERIFICAR
Reposición al dorso

RUBRO 1 - CONTRIBUYENTE

Apellido y Nombre
o Razón Social

RUBRO 2 - DOMICILIO COMERCIAL

Si es Sucursal, indicar Domicilio de la principal

Calle y Nro.

Localidad

Cod. Postal

Calle y Nro.

Secc.

Manz.

Parc.

Nro. Cuenta

RUBRO 3 - DATOS DE LA ENTIDAD

FORMA JURIDICA

EMPRESA UNIPERSONAL	SOCIEDAD ANONIMA	COMANDITA POR ACCIONES	RESPONS. LIMITADA	COLECTIVA	CAPITAL E INDUSTRIA	COMANDITA SIMPLE	DE HECHO	ASOCIACION	FUNDACION	COOPERATIVA	ECONOMIA MIXTA	EMPRESA DEL ESTADO	C/PARTICIP. ESTATAL MAYORITARIA	ORGANISMO PUBLICO
009	019	027	035	043	051	067	078	086	087	094	108	116	124	125
SUCURSAL DE EMPRESA EXTRANJ.	UNIONES TRANSITORIAS DE EMPRESAS			FECHA CONTRATO SOCIAL				Nro. CUIT						
				Día	Mes	Año								
132	159	167	175											

RUBRO 4 - MES DE CIERRE EJERCICIO COMERCIAL

Personas Físicas que lleven Libros Rubricados
Mes

Personas Jurídicas incluso Soc. de Hecho
Mes

RUBRO 5 - NOMINA DE LOS INTEGRANTES DE LA SOCIEDAD

APELLIDO Y NOMBRE	DOC. IDENTIDAD	DOMICILIO PARTICULAR	FIRMA

CANTIDAD DE PERSONAL QUE TRABAJA

PERMANENTES

EVENTUALES

DUEÑOS

RUBRO 6 ACTIVIDADES EXPLOTADAS (Detallar de acuerdo al rubro impositivo)

ACTIVIDAD PRINCIPAL	Código
ACTIVIDAD SECUNDARIA	Código
ACTIVIDAD SECUNDARIA	Código
OTRAS ACTIVIDADES	Código

OBSERVACIONES

Firma y Sello Receptor	<p>El que suscribe.....</p> <p>Apellido Materno..... D.N.I. Nro.....</p> <p>en su carácter de..... declara bajo juramento que los datos consignados son correctos y completos.</p> <p>Teléfono.....</p> <p>Domicilio Particular.....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">Lugar y Fecha</p>	Firma Titular
------------------------	--	---------------