



municipalidad de esperanza

Provincia de Santa Fe
Derecho de Registro e Inspección
Ord. Nº 2570

SOLICITUD DE INSCRIPCION

FECHA DE INICIACION	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	NUMERO DE CUENTA	<input type="text"/>
---------------------	----------------------	----------------------	----------------------	------------------	----------------------

RUBRO 1- CONTRIBUYENTE	C.U.I.T Nº
-------------------------------	-------------------

Apellido y nombre o Razón Social	<input type="text"/>
----------------------------------	----------------------

RUBRO 2- DOMICILIO COMERCIAL

Calle y Nº	<input type="text"/>	Tel:	<input type="text"/>
------------	----------------------	------	----------------------

RUBRO 3- NOMINA DE LOS INTEGRANTES DE LA SOCIEDAD
--

Apellido y nombre	Doc. de Identidad	Domicilio Particular	C.U.I.T Nº	Firma

Nº DE EMPLEADOS	<input type="text"/>
-----------------	----------------------

RUBRO 4- ACTIVIDADES EXPLOTADAS (Detallar de acuerdo al rubro impositivo)

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

OBSERVACIONES	<input type="text"/>
---------------	----------------------

El que suscribe _____
 Apellido materno _____ D.N.I Nº _____ en su carácter de _____
 declara bajo juramento que todos los datos consignados son correctos y completos.
 Teléfono _____ C.U.I.T Nº _____ Domic. Part. _____

 Lugar y Fecha

 Firma Titular Certificada



municipalidad de esperanza

Provincia de Santa Fe
Derecho de Registro e Inspección
Ord. Nº 2570

SOLICITUD DE INSCRIPCION

FECHA DE INICIACION	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	NUMERO DE CUENTA	<input type="text"/>
---------------------	----------------------	----------------------	----------------------	------------------	----------------------

RUBRO 1- CONTRIBUYENTE	C.U.I.T Nº
-------------------------------	-------------------

Apellido y nombre o Razón Social	<input type="text"/>
----------------------------------	----------------------

RUBRO 2- DOMICILIO COMERCIAL

Calle y Nº	<input type="text"/>	Tel:	<input type="text"/>
------------	----------------------	------	----------------------

RUBRO 3- NOMINA DE LOS INTEGRANTES DE LA SOCIEDAD
--

Apellido y nombre	Doc. de Identidad	Domicilio Particular	C.U.I.T Nº	Firma

Nº DE EMPLEADOS	<input type="text"/>
-----------------	----------------------

RUBRO 4- ACTIVIDADES EXPLOTADAS (Detallar de acuerdo al rubro impositivo)

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

OBSERVACIONES	<input type="text"/>

El que suscribe _____
 Apellido materno _____ D.N.I Nº _____ en su carácter de _____
 declara bajo juramento que todos los datos consignados son correctos
 y
 completos.
 Teléfono _____ C.U.I.T Nº _____ Domic. Part. _____

 Lugar y Fecha

 Firma Titular Certificada