

	NUMERO C.U.I.T.	ORIGINAL	DDJJ RECTIFICATIVA DE LA PRESENTADA EL	DIA	MES	AÑO
		RECTIFICATIVA				
Tasa de Insp. Seguridad, Salubridad e Higiene F2001	APELLIDO Y NOMBRE, O RAZON					
DECLARACION JURADA	DOMICILIO : CALLE, NRO, LOCALIDAD, DEPARTAMENTO					CODIGO POSTAL
Sello Fechador de Recepción						

RUBRO I Tasa para el ejercicio de Actividades Diversas		PERIODO		MES	AÑO	Padrón Comercial
IDENTIFICACION DE ACTIVIDADES						
CODIGO		DESCRIPCION		BASE IMPONIBLE		ALICUOTA
IMPUESTO						
11		21		31		41
12		22		32		42
13		23		33		43
14		24		34		44
15		25		35		45
16		26		36		46
TOTALES		29				60

RUBRO II: DETERMINACION DE LA TASA A INGESAR

Tasa de Inspección por Seguridad, Salubridad e Higiene

	A FAVOR DEL RESPONSABLE	A FAVOR DE D.G.R.
A. TOTAL DE TASA DETERMINADA		
B. SALDO A FAVOR DEL CONTRIBUYENTE - PERIODO FISCAL		
C. RETENCIONES SEGUN ANEXO		
D. PERCEPCIONES SEGUN ANEXO		
E. DESGRAVACIONES O REDUCCIONES SEGUN ORDENANZA		
F. SUBTOTALES COL. I Y COL. II		
G. DIFERENCIAS		
COL. I SI ES MAYOR QUE COL. II COL. II SI ES MAYOR QUE COL. I		
H. PAGOS A CUENTA		
I. TOTAL A PAGAR		

<input type="checkbox"/>	EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>	CHEQUE 24 Hs.	<input type="checkbox"/>
			CHEQUE 48 Hs.	<input type="checkbox"/>
BANCO Y NUMERO : N° _____				

El que suscribe
en su caracter de ha confeccionado la presente DDJJ sin omitir o falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.
_____ FIRMA

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos

