



Tasa por Inspección Seguridad e Higiene

Azul, de 20

Dirección de Ingresos Públicos

Año

Mes

Legajo

Datos del Contribuyente

Apellido y Nombre/Razón Social: _____ CUIT _____

Domicilio Fiscal: _____ Domicilio Postal: _____

Localidad: _____ Partido: _____

Actividad Principal: _____ Cantidad de Dependientes: _____

Actividad Secundaria: _____ Cantidad de Titulares: _____

Sucursales/Depósitos: _____ Cantidad de Suc: _____

Régimen Municipal:

Actividades Alcanzadas por la Tasa

Actividades NO Alcanzadas por la Tasa

<u>Mes</u>	<u>Ingresos Gravados</u>	<u>Ingresos No Gravados</u>	<u>Ingresos Exentos</u>	<u>Ingresos Totales</u>

Observaciones: