MUNICIPALIDAD DE CAPITAN BERMUDEZ

DEPARTAMENTO TRIBUTOS

REEMPADRONAMIENTO GENERAL OBLIGATORIO AÑO 2024			
EXP./LEGAJO:			
Nº DREI:			
FECHA:			
DATOS DEL NEGOCIO			
RAZÓN SOCIAL:			
TITULAR:			
D.N.I.:			
DOMICILIO PARTICULAR:			
SOCIEDAD:	UNIPERSONAL		
	S.R.L.		
	S.A.		
	S.H.		
	COOPERATIVA		
	ASOCIACION		
	MUTUAL		
FECHA DE CONTRATO SOCIAL: …../…../…..		(Adjuntar copia a la presente)	
DOMICILIO COMERCIAL			
CALLE:			
NÚMERO:			
PISO:			
DEPTO./OFICINA/LOCAL:			
CARÁCTER DE OCUPACIÓN:	ALQUILADO		(Adjuntar contrato de locación)
	PROPIO		
	COMODATO		(Adjuntar contrato de comodato)
	OTROS		(Especificar)
TELÉFONO:			
CELULAR:			
DECLARACION DOMICILIO FISCAL ELECTRONICO: MAIL:			
DATOS CATASTRALES DEL INMUEBLE SEDE DE LA ACTIDAD			
SECCIÓN:			
MANZANA:			
LOTE:			
Nº DE CUENTA MUNICIPAL			
PARTIDA IMP. INMOBILIARIO			
DATOS IMPOSITIVOS			
Nº C.U.I.T: …….. (Adjuntar constancia de inscripción AFIP)			
Nº INGRESOS BRUTOS: …… (Adjuntar constancia de inscripción API)			
Convenio Multilateral (manifestar si esta inscripto y desde cuando)			
Sucursales dentro de la ciudad, o de la Provincia de Santa fe : domicilio y localidad			

PERFIL FISCAL:	RESP.INSCRIPTO		
	RESP.NO INSCRIPTO		
	EXENTO		
	MONOTRIBUTISTA		
	MONOTRIBUTISTA SOCIAL		
TIPO DE FACTURACIÓN:			
HABILITACIÓN MUNICIPAL			
FECHA INICIO ACTIVIDADES: …../…../…..			
Nº EMPLEADOS:			
ACTIVIDADES			
	Código AFIP	Código API	Descripción
ACTIVIDAD PRINCIPAL			
ACTIVIDADES SECUNDARIAS			
ACTIVIDADES SUJETAS A CUOTAS ESPECIALES			
		Cantidad	
PLAYAS DE ESTACIONAMIENTO ABIERTAS:			
COCHERAS CUBIERTAS:			
HOTEL (Habitaciones):			
CAMIÓN ATMOSFÉRICO:			
CIBER (Máquinas)			
JUEGOS MECÁNICOS O ELECTRÓNICOS:			
DATOS FIJOS			
SUPERFICIE AFECTADA: …….. Mts²(Incluye partes libres del inmueble)			
ASSAL:			
ADICIONALES			
CARTEL: …….. Mts²			
OCUPACIÓN DE DOMINIO PÚBLICO:			
MESAS Y SILLAS (Cantidad):			
EXHIBICIÓN DE VIDEOS:			
ANUNCIANTES EN VÍA PÚBLICA:			
DATOS DEL PROFESIONAL			
APELLIDO Y NOMBRE:			
Nº MATRÍCULA:			
D.N.I.:			
DOMICILIO:			
TELÉFONO:			
E-MAIL:			

Firma, aclaración y DNI

MUNICIPALIDAD DE CAPITAN BERMUDEZ

DEPARTAMENTO TRIBUTOS

TASA POR USO DE LA RED VIAL MUNICIPAL

EMPRESAS DE TRANSPORTE DE CARGAS

CUIT: **RAZON SOCIAL:**

DETALLE DE VEHÌCULOS UTILIZADOS

Tipo vehìculo	Marca y año	Patente	Peso s/carga	Peso c/ carga	tipo de carga

Tipode carga **Indicar si Sólidos:(alimenticios, carnes, animales, materiales de contrucciòn ,otros)**

Líquidos (alimenticios, destino ind.alimenticia, combustibles, inflamables y/o peligrosos)

MUNICIPALIDAD DE CAPITAN BERMUDEZ

DEPARTAMENTO TRIBUTOS

TASA POR USO DE LA RED VIAL MUNICIPAL

VEHICULOS OTROS CONTRIBUYENTES DE DREI- INCLUIDO TRANSP. DE PERSONAS

CUIT: **RAZON SOCIAL:**

DETALLE DE VEHÌCULOS UTILIZADOS

Tipo vehìculo	Marca y año	Patente	Peso s/carga	Peso c/ carga	tipo de carga

Tipode carga **Indicar si Sólidos:(alimenticios, carnes, animales, materiales de contrucciòn ,otros)**

Líquidos (alimenticios, destino ind.alimenticia, combustibles, inflamables y/o peligrosos)