

F.A.E. 13	 Dirección de Ingresos Municipales Municipalidad de San Miguel de Tucumán	Sello Fechador de Recepción				
Declaración Jurada Formulario de Empadronamiento en:						
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 40%;"> T.A.C.I.S Tributo de Emergencia Municipal </td> <td style="width: 10%; text-align: center;"> ☐ </td> <td style="width: 40%;"> Tributo Económico Municipal Publicidad y Propaganda </td> <td style="width: 10%; text-align: center;"> ☐ </td> </tr> </table>			T.A.C.I.S Tributo de Emergencia Municipal	☐	Tributo Económico Municipal Publicidad y Propaganda	☐
T.A.C.I.S Tributo de Emergencia Municipal	☐	Tributo Económico Municipal Publicidad y Propaganda	☐			
Personas Físicas ☐ Sucesiones Indivisas ☐ Personas Jurídicas ☐	N° Padrón CISI (Loc. Com.) . _____ C.U.I.T. N° ____ - _____ - ____ Padrón D.G.R. N° _____ Convenio Multilateral N° _____					
Datos de Identificación						
I . Personas Físicas y Sucesiones Indivisas Datos Personales						
Apellido y Nombre: _____						
Fecha de Nacimiento: _____						
Domicilio Particular: _____						
N° Padrón CISI (*) _____						
Localidad: _____ Provincia: _____ C.P. _____						
Documento de Identidad Tipo: D.N.I. – LC. – L.E. N° _____						
Datos Comerciales						
Actividad Principal: _____						
_____ Fecha de Inicio: ____/____/____						
Actividades Secundarias: _____						
_____ Fecha de Inicio: ____/____/____						
Domicilio Comercial/Fiscal: _____						
Localidad: _____ Provincia: _____ C.P. _____						
Teléfono: _____ Fax: _____ Dirección e-mail: _____						
Sucursales: SI ____ NO ____ Cantidad ____						
Domicilio Sucursales: _____						
Sucursales en otra jurisdicción: _____						
Local Establecido: SI ____ NO ____						

II. Personas Jurídicas – C.U.I.T. N° _____ - _____ - _____

Razón Social: _____

Domicilio Comercial/Fiscal: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ C.P. _____

Teléfono N° _____ Fax _____ Dirección de e-mail _____

Actividad Principal: _____

Fecha de Inicio: ____/____/____

Actividades Secundarias: _____

Fecha de Inicio: ____/____/____

Sucursales: SI ____ NO ____ Cantidad: ____

Domicilio de Sucursales: _____

Sucursales en otra jurisdicción: _____

Forma Jurídica: _____

Organismo de Contralor: _____

Fecha de Contrato Social: ____/____/____ Cierre de Ejercicio : _____

Integrantes de la Sociedad

APELLIDO Y NOMBRE

CARÁCTER

DOMICILIO PARTICULAR

D.N.I. – L.C. – L.E. N°

III. Publicidad y Propaganda: Alícuota _____ %

El que suscribe, _____, en carácter de _____ afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que ha confeccionado esta Declaración Jurada sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

(*) Indicar Padrón/es de inmueble/s de su titularidad.

Reservado para la Certificación de Firma

Firma y Aclaración