

**TASA DE SEGURIDAD E HIGIENE
DECLARACIÓN JURADA MENSUAL**



Municipalidad de Saladillo
PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Nº Habilitación:.....CUIT:.....
Apellido y Nombre:.....Domicilio Comercial:.....

PERIODO LIQUIDADO	Mes:	Año:
--------------------------	-------------	-------------

Fecha de vencimiento:

Actividad Principal:

Actividad Secundaria:

Base Imponible :			Base Imponible :		
Alícuota :			Alícuota :		
Tasa Determinada :			Tasa Determinada :		

TOTAL TASA DETERMINADA:

El que suscribe _____, DNI _____, en carácter de _____ declara poseer facultades suficientes para presentar esta solicitud y manifiesta expresamente en carácter de declaración jurada no haber falseado ni omitido dato alguno. La falsedad de la presente declaración dará lugar a la aplicación de las sanciones previstas.

Lugar y Fecha: _____ Firma: _____

**TASA DE SEGURIDAD E HIGIENE
DECLARACIÓN JURADA MENSUAL**



Municipalidad de Saladillo
PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Nº Habilitación:.....CUIT:.....
Apellido y Nombre:.....Domicilio Comercial:.....

PERIODO LIQUIDADO	Mes:	Año:
--------------------------	-------------	-------------

Fecha de vencimiento:

Actividad Principal:

Actividad Secundaria:

Base Imponible :			Base Imponible :		
Alicuota :			Alicuota :		
Tasa Determinada :			Tasa Determinada :		

TOTAL TASA DETERMINADA:

El que suscribe _____, DNI _____, en carácter de _____ declara poseer facultades suficientes para presentar esta solicitud y manifiesta expresamente en carácter de declaración jurada no haber falseado ni omitido dato alguno. La falsedad de la presente declaración dará lugar a la aplicación de las sanciones previstas.

Lugar y Fecha: _____ Firma: _____