

F 001

Padrón Comercial

MUNICIPALIDAD DE LA CIUDAD DE  
SANTA MARIA- PCIA DE CATCA.  
Sarmiento esq. Belgrano  
TEL. (03838) 420222 / Fax (03838) 422812

Sello Fechador y Firma

CONTRIBUCIÓN QUE INCIDE SOBRE ACTIVIDAD COMERCIAL, INDUSTRIAL Y SERVICIO

Solicitud de Inscripción

Solicitud de Rehabilitación

Modificación de datos

FECHA

NOMBRE DE FANTASIA O RAZON SOCIAL:

CUIT

-

-

RESP. INSCRIPTO

Monotributo

Personal Ocupado

TIPO DE SOCIEDAD: Marque con una cruz lo que corresponda

|                     |  |                           |  |                    |  |                     |  |
|---------------------|--|---------------------------|--|--------------------|--|---------------------|--|
| Empresa Unipersonal |  | Capital e Industria       |  | Comandita Acciones |  | Economía Mixta      |  |
| Sociedad de Hecho   |  | Resp. Limitada            |  | Asociación         |  | Empresa del Estado  |  |
| Colectiva           |  | Anónima                   |  | Fundación          |  | Organismos Públicos |  |
| Comandita simple    |  | Part. Estatal Mayoritaria |  | Cooperativa        |  | Sucesión Indivisa   |  |

|                       |                 |                                       |           |              |           |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------------|-----------|--------------|-----------|
| DOMICILIO COMERCIAL   | CALLE           |                                       | NUMERO    | PISO         | OF/Depto. |
|                       |                 |                                       |           |              |           |
| C.POSTAL              | BARRIO O PARAJE |                                       | LOCALIDAD | DEPARTAMENTO |           |
|                       |                 |                                       |           |              |           |
| DESIGNACION CATASTRAL | LOCAL PROPIO    | LOCAL ALQUILADO DESDE: / / HASTA: / / |           |              |           |
|                       |                 |                                       |           |              |           |

|          |     |                    |
|----------|-----|--------------------|
| TELEFONO | FAX | CORREO ELECTRONICO |
|          |     |                    |

ACTIVIDADES DECLARADAS

|             |        |             |
|-------------|--------|-------------|
| ACTIVIDAD   | CODIGO | DESCRIPCIÓN |
| PRINCIPAL   |        |             |
| ACCESORIA 1 |        |             |
| ACCESORIA 2 |        |             |
| ACCESORIA 3 |        |             |

CONTRIB. SOBRE PUBLICIDAD Y PROPAGANDA

Corresponde

NO.....

SI.....

Importe \$.....

POSEE SUCURSAL:

NO.....

SI.....

|                       |                 |                                       |           |              |           |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------------|-----------|--------------|-----------|
| DOMICILIO COMERCIAL   | CALLE           |                                       | NUMERO    | PISO         | OF/DEPTO. |
|                       |                 |                                       |           |              |           |
| C.POSTAL              | BARRIO O PARAJE |                                       | LOCALIDAD | DEPARTAMENTO |           |
|                       |                 |                                       |           |              |           |
| DESIGNACIÓN CATASTRAL | LOCAL PROPIO    | LOCAL ALQUILADO DESDE: / / HASTA: / / |           |              |           |
|                       |                 |                                       |           |              |           |

ORIGINAL

DATOS DE LOS TITULARES

APELLIDO Y NOMBRES:

DNI

LC.

LE

PORCENTAJE ACCIONARIO:

FECHA DE NACIMIENTO: / /

ESTADO CIVIL:

NACIONALIDAD:

|                |                 |  |                    |              |           |
|----------------|-----------------|--|--------------------|--------------|-----------|
| DOMICILIO REAL | CALLE           |  | NUMERO             | PISO         | OF/DEPTO. |
|                |                 |  |                    |              |           |
| C.POSTAL       | BARRIO O PARAJE |  | LOCALIDAD          | DEPARTAMENTO |           |
|                |                 |  |                    |              |           |
| TELEFONO       | FAX             |  | CORREO ELECTRONICO |              |           |
|                |                 |  |                    |              |           |

APELLIDO Y NOMBRE:

DNI

LC.

LE

PORCENTAJE ACCIONARIO:

FECHA DE NACIMIENTO: / /

ESTADO CIVIL:

NACIONALIDAD:

|                |                 |  |                    |              |           |
|----------------|-----------------|--|--------------------|--------------|-----------|
| DOMICILIO REAL | CALLE           |  | NUMERO             | PISO         | OF/DEPTO. |
|                |                 |  |                    |              |           |
| C.POSTAL       | BARRIO O PARAJE |  | LOCALIDAD          | DEPARTAMENTO |           |
|                |                 |  |                    |              |           |
| TELEFONO       | FAX             |  | CORREO ELECTRONICO |              |           |
|                |                 |  |                    |              |           |

APELLIDO Y NOMBRES:

DNI

LC.

LE

PORCENTAJE ACCIONARIO:

FECHA DE NACIMIENTO: / /

ESTADO CIVIL:

NACIONALIDAD:

|                |                 |  |                    |              |           |
|----------------|-----------------|--|--------------------|--------------|-----------|
| DOMICILIO REAL | CALLE           |  | NUMERO             | PISO         | OF/DEPTO. |
|                |                 |  |                    |              |           |
| C.POSTAL       | BARRIO O PARAJE |  | LOCALIDAD          | DEPARTAMENTO |           |
|                |                 |  |                    |              |           |
| TELEFONO       | FAX             |  | CORREO ELECTRONICO |              |           |
|                |                 |  |                    |              |           |

El que suscribe .....  
DNI, LC, LE. N°.....en mi carácter de.....de la entidad, afirma  
que los datos son correctos y concretos, y que la declaración se ha confeccionado sin omitir o falsificar dato  
alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad, como así mismo, siendo autentica firma de los  
responsables.

Lugar y Fecha: ..... Firma: .....