



## TASA DE SEGURIDAD E HIGIENE DECLARACIÓN JURADA MENSUAL

Nº Cuenta: .....Nº CUIT:.....M<sup>2</sup> .....

Razón Social:.....

Domicilio Comercial:.....Zona:.....

Actividad:.....Clasif.de la Act.:.....

Sucursales en José C Paz.....Cant.de empleados .....

Resp. Insc.  Monotributista Categoría

Teléfono de contacto.....

La información declarada en la presente DDJJ deberá ser respaldada, en caso de ser RI, con la presentación de las DDJJ de IVA e Ingresos Brutos, presentadas ante los organismos respectivos. Los monotributistas deberán presentar Fº de inscripción en AFIP vigente y DDJJ de Ingresos Brutos presentada en Arba.

<b>PERIODO LIQUIDADADO</b>	<b>Mes:</b>	<b>Año:</b>
----------------------------	-------------	-------------

**Fecha de vencimiento:**

Ingresos del Mes s/DDJJ F. 731/2002 AFIP	
Menos Ingresos Brutos s/DDJJ ingresado a Arba mes (art.137Ord. Fiscal)	
<b>Total Ingresos Netos del mes:</b>	
<b>Alícuota 1% o la correspondiente s/act.</b>	
<b>Total Tasa Determinada :</b>	
<b>Mínimo mensual pagado</b>	
<b>Diferencia a pagar</b>	

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: \_\_\_\_\_