

**MUNICIPALIDAD DE
CONCORDIA**

Para uso de la Municipalidad

Actuante:

ANEXO "IV"

Legajo:

Fecha:

Hoja 1 de 3

Expediente N°:

1- Datos del Contribuyente

N° Inscripción:

N° DE CUIT:

Denominación:

Domicilio Fiscal:

Teléfono:

C.P.:

Otro domicilio:

Teléfono:

C.P.:

Se le solicita tenga a bien llenar el presente, y tener los elementos que dieron origen de las respuestas que Ud. consigne a efectos de que el funcionario actuante corrobore la base documental:

1.- Detalle de su actividad.

2.- Ubicación de la planta industrial (si es más de una detalle) o establecimientos donde desarrolla su actividad (industrial, comercial o de servicios) e inmuebles de propiedad de la Empresa. Mejoras realizadas indicando destino, fecha de iniciación de la obra, constancia de permiso de obra, fecha de terminación y final de obra.

3.- Depósitos de distribución y/o sucursales (si es más de uno detalle)

4.- Describa la forma de comercialización y/o prestación del servicio.

5.- Si tuviere viajantes, detallar cuantos, indicando las zonas.

6.- Realiza publicidad dentro de la ciudad de Concordia? Detallar el medio.-

7.- Realiza operaciones con entidades bancarias ubicada en la Ciudad de Concordia? Detallar las mismas.-

7 a).- Realiza operaciones de ventas por medio de tarjetas de créditos ? Detallar las entidades financieras.-

8.- Realiza ventas a clientes de la Ciudad de Concordia por medio de correspondencia, teletipo, T.E., fax, internet?

9.- El producto que comercializa es puesto por Ud. en el domicilio del cliente?

10.- Comercializa productos que salgan de la Ciudad de Concordia sin facturar, ? Detalle los productos y quienes lo comercializan.

**MUNICIPALIDAD DE
CONCORDIA**

Para uso de la Municipalidad

Actuante:

ANEXO "IV" (Cont)

Legajo:

Fecha:

Hoja 2 de 3

Expediente N°:

I- Datos del Contribuyente

N° Inscripción:	N° DE CUIT:	
Denominación:		
Domicilio Fiscal:	Teléfono:	C.P.:
Otro domicilio:	Teléfono:	C.P.:

11.- Datos relacionados con la explotación

11 a).- Si posee empleados complete el siguiente cuadro.-

N° de Empleados	Promedio Mensual de Sueldos y Aportes

11 b).- Si posee empleados Contratados .-

N° de Empleados contratados	Monto promedio de contratos mensuales	Fecha de duracion	
		desde	hasta

11 c).- Inmuebles del contribuyente y afectados a la actividad.-

Inmuebles del contribuyente		Inmuebles afectados a la Actividad	
N° de Cuenta	Domicilio	N° de Cuenta	Domicilio

11 d).- En el caso de que el inmueble donde desarrolla la actividad no sea propio , monto del alquiler que paga mensualmente .-

12) Vehiculos afectados :

12 a) a la Actividad

Dominio	Marca	Tipo	Modelo	Lugar de radicacion

12 b) al uso particular

Dominio	Marca	Tipo	Modelo	Lugar de radicacion

**MUNICIPALIDAD DE
CONCORDIA**

Para uso de la Municipalidad

Actuante:

ANEXO "IV" (Cont)

Legajo:

Fecha:

Hoja 3 de 3

Expediente N°:

I- Datos del Contribuyente

N° Inscripción: _____ N° DE CUIT: _____

Denominación: _____

Domicilio Fiscal: _____ Teléfono: _____ C.P.: _____

Otro domicilio: _____ Teléfono: _____ C.P.: _____

13.- Clientes en la ciudad:

Razón Social	Domicilio	N* inscripcion Ing. Brutos

14.- Principales proveedores.(de bienes y servicios excepto transporte:

Razón Social	Domicilio	N* inscripcion Ing. Brutos

15.- Principales Transportistas:

Razón Social	Domicilio	N* inscripcion Ing. Brutos

16.- Principales clientes (excepto los del punto 13):

Razón Social	Domicilio	N* inscripcion Ing. Brutos

Declaro bajo juramento que los datos consignados en el presente son fiel expresión de la verdad y el mismo se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno.

Nombre y Cargo

Sello y Firma del Contribuyente