ANEXO I



A Sujeto Pasivo y Periodo Fiscal

MUNICIPALIDAD DE IBICUY

Secretaría de Gobierno y Hacienda

F.06

Declaración Jurada - Tasa Inspección Sanitaria, Higiene, Profilaxis y Seguridad

Actividades en General - REGULARIZACIÓN DE PERIODOS FISCALES

El presente formulario reviste carácter de Declaración Jurada, bajo los apercibimientos de ley y no otorgandose derecho alguno. Esta declaración es previa a toda inspección y control que se pueda realizar por motivo de la misma, remitiendose a las áreas pertinentes.

| Apellido- Nombre/ Razón Social- Tipo Societario: | | | | | | | |
|--|---------------------------|-----------|------------------|-----------------|------------------|-------------------------------|--|
| CUIT: | | 1 | N° Inscripción: | | | | |
| B Datos de la Actividad y Liquidación | | | | | | | |
| Periodo Fiscal Mes/año | Actividades Desarrolladas | Base Impo | nible | Alicuota (%) | Tasa Determinada | Minimo Actividad | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | Total Tasa Deter | minada | | NO INLCUYE MULTAS E INTERESES | |

LA PRESENTE DECLARACIÓN JURADA ES A LOS FINES DE DECLARAR LA BASE IMPONIBLE Y LIQUIDAR LA TASA CONSIDERANDO LOS MINIMOS Y ALICUOTAS VIGENTES EN LOS PERIODOS INCLUIDOS EN EL MISMO. NO INCLUYE LOS INTERESES Y MULTAS QUE CORRESPONAN CONFORME FECHA DE PAGO Y LIQUIDACION DE LOS ACCESORIOS

Responsable Firma y aclaración

Lugar y Fecha