



Tasa por Inspección Sanitaria, Higiene, Profilaxis y Seguridad

Declaración Jurada de Montos Imponibles

Régimen General

Cuenta	CUIT:	Fecha presentación	Original <input type="checkbox"/>
Contribuyente			Rectificativa <input type="checkbox"/>
			Nº Rectificativa <input style="width: 40px;" type="text"/>
Nombre comercial o de fantasía			
Domicilio fiscal		Periodo	Año

Declaraciones

	Actividad	Base Imponible	Alícuota	Tasa Base

Retenciones

Cuit	Agente de Retención	Fecha	Importe retenido

F.M.P.10%

Total (sujeto a verificación)

Firma del Contribuyente

Fecha recibido <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
_____ Control de Oficina

La presentación de este formulario reviste el carácter de Declaración Jurada. El mismo esta sujeto a Verificación y Control por parte de autoridades y el sistema que hará efectivo el total.