



Municipio de **La Matanza**

Secretaría de **Planificación Operativa y Control Comunal**

Por Eximición
Resolución N°

Fecha emisión: ___/___/___

Planilla para liquidación de habilitación

CORRESPONDE EXPEDIENTE N°: _____ / _____ PARTIDA: _____

Rubro: _____

Apellido y nombre: _____
o Razón Social

C.U.I.T: _____

Fecha de nacimiento: ___/___/___

Domicilio Comercial: _____ C.P: _____

Domicilio Particular: _____ C.P: _____

Sup. local: _____ M2

Padrón: _____

Fecha de inicio: ___/___/___

Teléfono: _____

Tipo de responsable ante el A.F.I.P.:

Responsable Inscripto:

Monotributo:

Categoría: A

F

K

B

G

L

C

H

M

D

I

E

J

Otras tasas:

Pesas y medidas: Si / No

Metro:

Balanza:

Otros:

Observaciones:

Otras tasas (las tasas especiales se deben declarar con las DDJJ que correspondan a cada una en particular):

Identificación del contribuyente (en caso de Personas Jurídicas, Sus componentes o Responsables)

	Apellido y nombre	Cargo	Documento	Fec. Nac.	CUIT	Domicilio real
1						
2						
3						

Firma del titular o gestor

Firma del responsable del área