Municipio de **La Matanza** TASA POR INSPECCION DE SEGURIDAD E HIGIENE **DECLARACION JURADA ANUAL INFORMATIVA** o Rectificativa No Partida Nº Original Form. 400/I (Art. 165 OF) Secretaría de **Economía y Hacienda** Razón Social o Apellido/s y Nombre/s: Domicilio Fiscal en el Municipio de La Matanza CUIT Nº Calle: Localidad IIBB N⁰ Nº Otras Partidas Habilitadas en este Municipio Nº de Partida donde declara el total de ingresos DETERMINACION DE LA BASE IMPONIBLE (conforme a los arts. 6 a 13 del Convenio Multilateral) Deduc, IIBB Conceptos Conceptos Ingresos Base Base Impon. Base Impon. **Imponibles** que no integ deducibles Ingresos Pcia. Bs.As. Ingresos Mes **Neta Otros** Imponible Neta Munic. de la Bl Imponibles **Totales** la base imp o parte Netos Pcia. Bs.As. Municipios La Matanza (art 142 OF) (art 143 OF) proporcional Pcia. Bs.As. 1 2 3 4 5 6 Firma y Sello 7 8 El/la que suscribe, 9 10 en su carácter de (1) 11 Afirma que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad. 12 Total Reservado para el Municipio Apellido y Nombre y teléfono Intervención de Contador Público de la persona de contacto Firmado a los efectos de su identificación con Certificación de fecha

> Firma:_____ Aclaración:

Legajo Nº

Sello recepción

Ref.: (1) Titular, Socio Gerente, Presidente, Apoderado COMPLETAR SOLO LAS PARTES SOMBREADAS

Firma y Sello

IF - 092013