



CURUZU CUATIA
(CORRIENTES)

Berón de Astrada 565 (C.P. 3460)
Tel.: (03774) 422116 / 424678
Fax: (03774) 424685
Correo Electrónico:
mccsececonom@ssdnet.com.ar

TASA DE SEGURIDAD E HIGIENE

Apellido y Nombre o denominación:

CUIT:

Domicilio:

Actividad Principal:

Período:

Determinación de la Declaración Jurada Mensual

Monto Imponible \$	Alícuota %	TASA DETERMINADA \$
Total Monto que se Ingresa (en números)		\$
Total Monto que se Ingresa (en letras):		

DECLARO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTE FORMULARIO SON CORRECTOS Y COMPLETOS Y QUE HE CONFECCIONADO LA PRESENTE SIN OMITIR NI FALSEAR DATO ALGUNO QUE DEBA CONTENER, SIENDO FIEL EXPRESION DE LA VERDAD.

Firma y Aclaración:

Carácter:

Sello y Fecha de Recepción MESA DE ENTRADA



Sello de TESORERIA

MUNICIPALIDAD DE CURUZU CUATIA TASA DE SEGURIDAD E HIGIENE COMPROBANTE DE PAGO

Apellido y Nombre o denominación:

CUIT:

Período:

IMPORTE INGRESADO: (EN NUMEROS)

\$

IMPORTE INGRESADO: (EN LETRAS): PESOS