


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