

Razón Social o Apellido/s y Nombre/s:

Domicilio Fiscal en el Municipio de La Matanza			Apellido y Nombre y teléfono de la persona de contacto
Calle:	N°	Localidad	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

N° de Partida donde declara el total de ingresos IIBB N° CUIT N°

N° Otras Partidas Habilitadas en este Municipio

DETERMINACION DE LA BASE IMPONIBLE (conforme al art. 2 del Convenio Multilateral)

Coefficiente Convenio Multilateral PBA aplicado en el año que se informa: (1)

Coefficiente de distribución Intermunicipal aplicado en el año que se informa: (2)

Mes	Ingresos Totales	Conceptos que no integ la base imp (art 142 OF)	Conceptos deducibles de la BI (art 143 OF)	Ingresos Imponibles Total país	Ingresos Imponibles Pcia. Bs.As.	Deduc. IIBB Pcia. Bs.As. o parte proporcional	Ingresos Imponibles Netos Pcia. Bs.As.	Base Impon. Neta Munic. La Matanza
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Coefic. Unificado Conv. Mult. Pcia. Bs. As. a aplicar en el año siguiente al informado en la presente DDJJ: (1)

Determinación Coeficiente de Distribución Intermunicipal a aplicar en el año siguiente al informado en la presente DDJJ

Fisco Comunal	Ingresos Totales	Coef. Ingrs.	Gastos Totales	Coef. Gastos	Coeficiente Unificado
LA MATANZA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTAL (3)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Reservado para el Municipio

Sello recepción

Firma: _____

Aclaración: _____

Legajo N° _____

Firma y Sello

El/la que suscribe,
en su carácter de (4) Afirma que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad.

Ref.: (1) De no ser contribuyente de Convenio Multilateral asentar 1,0000 - (2) De no poseer habilitaciones en otros municipios de la Pcia. de Bs. As. asentar 1,0000 - (3) Montos totales Pcia. de Bs. As. s/CM05 - (4) Titular, Socio Gerente, Presidente, Apoderado

COMPLETAR SOLO LAS PARTES SOMBRADAS

Intervención de Contador Público
Firmado a los efectos de su identificación
con Certificación de fecha

Firma y Sello