



Año 20.....

VENCIMIENTO: MARZO DE 20.....

N° De contribuyente:

Nombre y apellido del contribuyente o nombre completo de la razón social o comercial:.....

.....

C.U.I.TEMAIL:

Domicilio fiscal Teléfono

Actividad principal: Objeto y Clase de Negocio Profesión, Oficio o Actividad (2): **TAXI**

Fecha de Inscripción:/...../.....

Nombre, Apellido, DNI y domicilio del titular o de los socios de la Empresa:

.....

.....

Fecha de inicio de actividades

Datos del vehículo Marca: Modelo:

Dominio Motor:Color:

PARADA N°: **UBICADA EN:**

OBLEA N°

El que suscribe, **Don** en su carácter de propietario afirma que los datos consignados en este formulario con correctos y completos y que esta declaración se ha confeccionado son omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad y pone a disposición de la Municipalidad todos los elementos necesarios para su verificación y control.-

San Nicolás , de de 20.....

.....

Firma y Aclaración