

FORMULARIO DE SOLICITUD DE APOORTE SOLIDARIO PARA CONTRIBUYENTES DEL RUBRO GASTRONÓMICOS

San Miguel de Tucumán _____ de _____ del 2021

Apellido y Nombre o Razón Social: _____

Domicilio Fiscal: _____

Actividad Económica Principal: _____

Categoría	A		B		C	
FAE 14 Año 20 _____	D		E		GC	

C.U.I.T. N° _____ E-Mail: _____

Teléfono: _____

Cta. Bancaria: _____ CBU: _____

Por medio del presente declaro que reúno todos los requisitos y condiciones exigidos por la Municipalidad de San Miguel de Tucumán para ser beneficiario del aporte solidario que dispone el Decreto 2463/S. Gral./2021.

ADJUNTO AL PRESENTE LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

- a) DNI *
- b) Copia de Poder Representante Legal / Apoderado *
- c) Copia del Contrato Social *
- d) Constancia de Inscripción ante DGR
- e) Constancia de Inscripción ante AFIP
- f) Reflejo de Datos (Actualizado) - Sistema Registral
- g) Certificado de CBU - Titular y/o Cotitular de cuenta bancaria*
- h) Cualquier otra documentación que se considere necesaria para acreditar que actualmente su actividad económica principal corresponde al rubro gastronómico.

(*) DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA

Los datos consignados en esta declaración jurada deben ser fiel expresión de la verdad. De corroborarse la falsedad de los mismo la Municipalidad de San Miguel de Tucumán podra exigir la íntegra devolución del importe abonado en los términos del Decreto 2463/S.Gral./2021.

Firma del titular o apoderado

Aclaración

DNI

Carácter invocado

RECEPCIÓN

