

<b>Formulario</b>  <b>FHN2</b>	 <b>Dirección de Ingresos Municipales</b> <b>Municipalidad de San Miguel de Tucumán</b> <b>Sub-Dirección de Habilitación de Negocios</b>	Sello de Recepción
--------------------------------------	--	--------------------------

<b>Empadronamiento</b> <input type="checkbox"/>	<b>Habilitación</b> <input type="checkbox"/>	<b>Transferencia</b> <input type="checkbox"/>
<b>Tributo Económico Municipal</b>	<input type="checkbox"/>	<b>C.I.O.U.E.D.P.</b>
<b>Tributo a la Publicidad y Propaganda</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Otros Tributos</b>

Personas Físicas <input type="checkbox"/>	C.U.I.T. N° _____ - _____ - _____ Convenio Multilateral N° _____
Sucesiones Indivisas <input type="checkbox"/>	
Personas Jurídicas <input type="checkbox"/>	

## I - Datos de Identificación

### A - Personas Físicas y Sucesiones Indivisas

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_

Domicilio Comercial/Fiscal: \_\_\_\_\_

N° Padrón CISI: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Domicilio Particular/Real: \_\_\_\_\_

N° Padrón CISI: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Documento de Identidad Tipo: D.N.I. – LC. – L.E. N° \_\_\_\_\_

Teléfono N°: \_\_\_\_\_ Dirección de e-mail: \_\_\_\_\_

### B - Personas Jurídicas

Razón Social: \_\_\_\_\_

Domicilio Comercial/Fiscal: \_\_\_\_\_

N° Padrón CISI: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

Domicilio Social: \_\_\_\_\_

N° Padrón CISI: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Teléfono N°: \_\_\_\_\_ Dirección de e-mail: \_\_\_\_\_

#### Integrantes de la Sociedad

APPELLIDO Y NOMBRE	CARÁCTER	DOMICILIO PARTICULAR	DNI – LC – LE N°

## II - Datos Comerciales

Actividad Principal: \_\_\_\_\_

Código de Actividad: \_\_\_\_\_ Fecha de Inicio: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Actividad Secundaria: \_\_\_\_\_

Código de Actividad: \_\_\_\_\_ Fecha de Inicio: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Actividad Secundaria: \_\_\_\_\_

Código de Actividad: \_\_\_\_\_ Fecha de Inicio: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sucursales en la Jurisdicción: SI \_\_\_ NO \_\_\_ Cantidad \_\_\_\_\_

Domicilio Sucursal: \_\_\_\_\_ N° Padrón CISI \_\_\_\_\_

Domicilio Sucursal: \_\_\_\_\_ N° Padrón CISI \_\_\_\_\_

Sucursales en otra Jurisdicción: SI \_\_\_ NO \_\_\_ Cantidad \_\_\_\_\_

Local Establecido: SI \_\_\_ NO \_\_\_

## III – Parámetros para categorización TEM

Personal afectado a la explotación comercial, incluido el titular: \_\_\_\_\_

Alquiler: SI \_\_\_ NO \_\_\_ Monto alquiler o valor presunto: \$ \_\_\_\_\_

Categoría Estimada: \_\_\_\_\_

Observaciones (1): \_\_\_\_\_

## IV - Domicilios a verificar (2)

Casa Central: \_\_\_\_\_

Sucursal: \_\_\_\_\_

Sucursal: \_\_\_\_\_

El que suscribe, \_\_\_\_\_, en carácter de \_\_\_\_\_ afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que ha confeccionado esta Declaración Jurada sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Firma: \_\_\_\_\_

D.N.I \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

Carácter:(3) \_\_\_\_\_

- (1) Para las actividades Playas de Estacionamiento de vehículos automotores y Albergues Transitorios y similares, deberán indicar cantidad de espacios o de habitaciones, respectivamente. (2) Corresponde a los radicados dentro del Ejido Municipal. (3) Titular o Apoderado: Deberá justificar el carácter que invoca.