

9 NÓMINA DE RESPONSABLES DE LA ENTIDAD

A APELLIDO Y NOMBRES

TIPO DE DOCUMENTO	SÓLO EXTRANJEROS	SEXO	NÚMERO DE DOCUMENTO	CARGO
1-L.E. <input type="checkbox"/> 2-L.C. <input type="checkbox"/> 3-D.N.I. <input type="checkbox"/>	4- C.I. <input type="checkbox"/> 5- PTE. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		

B APELLIDO Y NOMBRES

TIPO DE DOCUMENTO	SÓLO EXTRANJEROS	SEXO	NÚMERO DE DOCUMENTO	CARGO
1-L.E. <input type="checkbox"/> 2-L.C. <input type="checkbox"/> 3-D.N.I. <input type="checkbox"/>	4- C.I. <input type="checkbox"/> 5- PTE. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		

10 SUCURSALES

Nº SUC.	CALLE	Nº	PISO/DEPTO	BARRIO	C.P.	LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÉFONO	ALTA	BAJA	MOD.

11 CARACTERÍSTICAS DEL CONTRIBUYENTE

A PERSONAS AFECTADAS A LA ACTIVIDAD INCLUIDO EL TITULAR (CANTIDAD) _____ (_____)

	APELLIDO Y NOMBRES	DOCUMENTO TIPO Y N°	PARENTESCO
1			
2			
3			

B ACTIVIDAD: OPERATORIA DEL RUBRO (ESPECIFICAR)

HOSPEDAJES, PENSIÓN O SIMILARES: CAPACIDAD DEL ALOJAMIENTO (CANTIDAD DE PERSONAS) _____

C OTROS DATOS CORRESPONDIENTES AL MES DE INIACIÓN O AL INMEDIATO ANTERIOR A LA PRESENTACIÓN

ALQUILER MENSUAL _____ MES - AÑO _____ IMPORTE \$ _____

NOMBRE Y DOMICILIO DEL LOCADOR _____

CONSUMO DE ENERGÍA ELÉCTRICA: PERÍODO DEL _____ AL _____ IMPORTE \$ _____

TIPO DE CONSUMO: FAMILIAR COMERCIAL COMBINADO CANT. DE KW. CONSUMIDOS

12

OBSERVACIONES: _____

DOMICILIO PARTICULAR: _____ TEL: _____

EL QUE SUSCRIBE _____

EN SU CARÁCTER DE _____ LUGAR Y FECHA _____

AFIRMA QUE LOS DATOS SON CORRECTOS Y COMPLETOS Y QUE ESTA DECLARACIÓN SE HA CONFECCIONADO SIN OMITIR NI FALSEAR DATO ALGUNO QUE DEBA CONTENER, SIENDO FIEL EXPRESIÓN DE LA VERDAD.

FIRMA Y SELLO _____

ESPACIO RESERVADO PARA AUTENTICAR FIRMAS