

DATOS FORMALES BENEFICIARIO

APELLIDO Y NOMBRE/ RAZÓN SOCIAL:

CUIT:

DOMICILIO: Calle N° Piso Of./Dpto
Carácter del Beneficiario: (titular, usufructuario, poseedor, locador)

DATOS DE CONTACTO: Email: Teléfono:

CÓDIGO ACTIVIDAD IIBB:

DECLARACIÓN JURADA: Inmuebles afectados a la actividad

Partido/ Partida/ Dígito:

Domicilio del Inmueble: Calle N° Piso Of./Dpto
Localidad c.p.

Partido/ Partida/ Dígito:

Domicilio del Inmueble: Calle N° Piso Of./Dpto
Localidad c.p.

Partido/ Partida/ Dígito:

Domicilio del Inmueble: Calle N° Piso Of./Dpto
Localidad c.p.

	Declaro que la explotación/uso específico del/los inmuebles detallados en el anexo, están afectados a las actividades en las que me encuentro inscripto en el Nomenclador de Actividades del Impuesto sobre los Ingresos Brutos vigente.
--	--

FIRMA

El que suscribe _____, DNI _____ en su carácter de _____ declara tener facultades suficientes para presentar este formulario y manifiesta expresamente con carácter de declaración jurada que los datos consignados en este formulario son correctos y completos.

Lugar y Fecha

Firma y aclaración