

Razón Social o Apellido/s y Nombre/s:

Domicilio Fiscal en el Municipio de La Matanza

Calle:	N°	Localidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CUIT N°

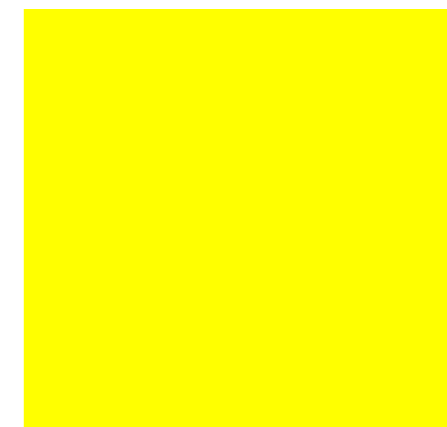
IIBB N°

N° de Partida donde declara el total de ingresos

N° Otras Partidas Habilitadas en este Municipio

DETERMINACION DE LA BASE IMPONIBLE (conforme a los arts. 6 a 13 del Convenio Multilateral)

Mes	Ingresos Totales	Conceptos que no integran la base imponible (art 142 OF)	Conceptos deducibles de la Base Imponible (art 143 OF)	Ingresos Imponibles	Base Imponible Pcia. Bs.As.	Deduc. IIBB Pcia. Bs.As. o parte proporcional	Ingresos Imponibles Netos Pcia. Bs.As.	Base Impon. Neta Otros Municipios	Base Impon. Neta Munic. La Matanza
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
Total									



Firma y Sello

El/la que suscribe,

en su carácter de (1)

Afirma que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad.

Reservado para el Municipio

Sello recepción

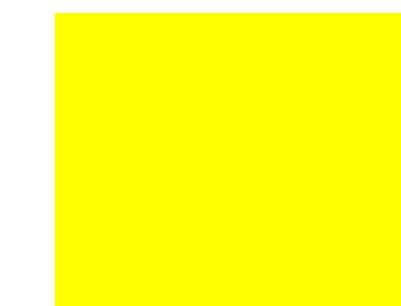
Firma: _____
Aclaración: _____
Legajo N° _____

Apellido y Nombre y teléfono de la persona de contacto

Intervención de Contador Público

Firmado a los efectos de su identificación

con Certificación de fecha



Firma y Sello