

MUNICIPALIDAD DE RECREO
Secretaría de Hacienda y Administración
Sección D.R. e I.

Avda Mitre 1211
 S3018AGM-RECREO (santa Fe)
 Teléfono: 0342-4960094/018 – fax 4960367
 www.municipio-recreo.gov.ar/

Fecha de
 Presentación...../...../.....

SOLICITUD DE REEMPADRONAMIENTO **FDRI- 014**

I – DE LAS INSCRIPCIONES:		
Habilitación de negocios:	Nº Derecho Registro Inspección	Fecha de inicio actividades:
C.U.I.T	Ingresos Brutos:	Convenio Multilateral:

II – DEL CONTRIBUYENTE			
Apellido y Nombres o Razón Social:			D.N.I
Domicilio Comercial:		Número	Teléfono
Domicilio Particular:	Número	Localidad/Ciudad:	Teléfono

III – DATOS DE LAS PERSONAS JURÍDICAS:					
Tipo de sociedad		Inscripción Registro público de comercio u órgano de control:			
		Libro	Tomo	Folio	Lugar:
					Fecha:
INTEGRANTES DE LA SOCIEDAD O DIRECTORIO:					
Apellido y nombres:	DNI:	Domicilio particular:	Firma:		

IV – DE LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR:										
Descripción de las actividades a desarrollar (Describir según RG 485 de la AFIP)										

EN CASO DE DESARROLLAR MAS ACTIVIDADES PRESENTAR EL DETALLE EN HOJA ANEXA.

V- DATOS DEL INMUEBLE:					CROQUIS		
Apellido y nombres del titular:							
Domicilio particular:			Número				
Localidad:	Provincia:		C.P				
Tasa de Inmueble Nº:							

DATOS SEGÚN TITULO:			NOMENCLATURA CATASTRAL:		
Fecha:	Lote:	Plano Mensura	Sección:	Manzana:	Parcela:

El que suscribe _____ en su carácter de: _____
 Ratifica en un todo con carácter de Declaración Jurada, la información detallada en la presente.

FIRMA:		
Fecha:	DNI:	

REQUISITOS PARA EL REEMPADRONAMIENTO DReI:

- * CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN INGRESOS BRUTOS.
- * CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN A.F.I.P.
- * PADRON UNICO DEL CONTRIBUYENTE EMITIDO POR LA A.F.I.P.

TASA DE ACTUACIÓN ADMINISTRATIVA: \$ 20,00