

**Constancia de Inscripción Municipal****Contribuyente**

Nombre y Apellido o Razón social

CUIT N°

Domicilio Particular

Calle

N°

Código Postal

Localidad

Partido

Teléfono

Actividad

Nombre del establecimiento

Fecha de Inicio

Actividad Principal

Cod. II.BB.

Actividad Secundaria

Cod. II.BB.

Dispone establecimiento de producción, depósito o atención al público

Si ☐No ☐

Afecta a la actividad vehículos para transporte de personas o alimentos

Si ☐No ☐**Domicilio de la Actividad**Casa Matriz ☐Sucursal ☐

Calle

N°

Localidad

Partido

Cod. Postal

Teléfono

Mail

Fecha

Firma y Sello de Inspección