DIRECCION GENERAL DE RENTAS

TASA COMERCIAL
TRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGAS

Concordia _____ de 202___

Al Director de Rentas
S / D

Por la presente solicito el beneficio de tributar la alícuota del 7.5%o por realizar la actividad de Transporte de Carga establecida en el artículo 18° inciso g) de la Ordenanza Tributaria vigente.

IDENTIFICACIÓN DE LA CUENTA:

APELLIDO Y NOMBRE Y/O RAZÓN SOCIAL:_____

CUIT Nº:_____COMERCIO N°_____

ACTIVIDAD: _____

DOMICILIO: _____

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA:

-INFORME NOMINAL NACIONAL expedido por el Registro Nacional de la Propiedad Automotor

FIRMA:_____

ACLARACIÓN:_____

DNI:_____

DOMICILIO:_____

CELULAR:_____

CORREO ELECTRÓNICO:_____

La presente reviste carácter de declaración jurada, debiendo ser completado sin omitir ni falsear ningún dato, quedando sujeto a verificación en caso de ser necesario