

**MUNICIPALIDAD DE SEGUI**  
**DEPARTAMENTO INGRESOS PÚBLICOS**

**DIP - 004**

Sargento Cabral 432  
 Seguí - Entre Ríos - C.P 3117

**ALTA, MODIFICACION Y BAJA**  
**DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS**

**Tasa por Inspeccion Sanitaria, Higiene, Profilaxis y Seguridad**

<b>Nº DE REGISTRO</b> <input style="width:90%;" type="text"/>	<b>C.U.I.T</b> <input style="width:90%;" type="text"/>	<b>CONVENIO MULTILATERAL</b> <input style="width:90%;" type="text"/>
---	--	--

<b>APELLIDO Y NOMBRES o DENOMINACION</b>
--

**RUBRO 1 - ALTA DE ACTIVIDAD/ES**

PRINCIPAL	CODIGO <input style="width:80%;" type="text"/>	VIGENCIA <input style="width:80%;" type="text"/>
SECUNDARIA	CODIGO <input style="width:80%;" type="text"/>	VIGENCIA <input style="width:80%;" type="text"/>
	CODIGO <input style="width:80%;" type="text"/>	VIGENCIA <input style="width:80%;" type="text"/>
	CODIGO <input style="width:80%;" type="text"/>	VIGENCIA <input style="width:80%;" type="text"/>
	CODIGO <input style="width:80%;" type="text"/>	VIGENCIA <input style="width:80%;" type="text"/>

**BAJA DE ACTIVIDAD/ES**

PRINCIPAL	CODIGO <input style="width:80%;" type="text"/>	VIGENCIA <input style="width:80%;" type="text"/>
SECUNDARIA	CODIGO <input style="width:80%;" type="text"/>	VIGENCIA <input style="width:80%;" type="text"/>
	CODIGO <input style="width:80%;" type="text"/>	VIGENCIA <input style="width:80%;" type="text"/>
	CODIGO <input style="width:80%;" type="text"/>	VIGENCIA <input style="width:80%;" type="text"/>
	CODIGO <input style="width:80%;" type="text"/>	VIGENCIA <input style="width:80%;" type="text"/>

**RUBRO 2- MANDATO PARA GESTIONAR ALTA/MODIFICACION/BAJA ACTIVIDAD**

**DATOS DEL MANDATARIO**

<b>APELLIDO Y NOMBRES</b>
---------------------------

<b>DOC.</b>	Tipo <input style="width:80%;" type="text"/>	Nº <input style="width:80%;" type="text"/>	<b>DOMICILIO</b>
-------------	--	--	------------------

<b>CARACTER DEL MANDATARIO</b>	<b>TEL.</b>	<b>EMAIL</b>
--------------------------------	-------------	--------------

<b>OBSERVACIONES:</b>
-----------------------

El que suscribe .....en su carácter de (1).....declara que los datos consignados en el formulario son correctos, completos y que la presente se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener siendo fiel expresión de la verdad. Declarando conocer la normativa municipal referido al tramite del presente formulario.

.....  
 FIRMA

**LUGAR Y FECHA** .....

RESERVADO PARA CERTIFICACION DE FIRMA: ESCRIBANO/JUEZ DE PAZ/ENTIDAD BANCARIA/AUTORIDAD MUNICIPAL. CERTIFICO QUE LA FIRMA PERTENECE AL SR./SRA.

Certifico que la firma que antecede pertenece al/a Sr./Sra .....

Firma y aclaración

(1) Titular, Representante Legal, Apoderado o Autorizado