


Municipalidad de ArmStrong  Declaración Jurada Anual DRel	Año Fiscal	Original	Rectificativa	Fecha Rectif.	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
		C.U.I.T <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		N° DRel <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Apellido y Nombre, Denominación o Razón Social		
	Sello Fecha de Recepción	Domicilio			

RUBRO 1: INFORMACIÓN SOBRE INGRESOS BRUTOS				
CÓDIGO ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	ALÍCUOTA DRel	VENTAS GRABADAS	VENTAS EXENTAS
TOTAL				

RUBRO 2: DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO DEL AÑO		
	A FAVOR DEL RESPONSABLE	A FAVOR DE LA MUNICIPALIDAD
INGRESOS BRUTOS TOTALES GRAVADAS		
DESCUENTOS		
SUBTOTAL 1		
IMPUESTO DETERMINADO		
RETENCIONES		
SALDO A FAVOR AÑO ANTERIOR		
COMPLEMENTO AL MÍNIMO		
NETO ABONADO		
SUBTOTAL 2		
DIFERENCIA		

RUBRO 3: SALDOS		
	A FAVOR DEL RESPONSABLE	A FAVOR DE LA MUNICIPALIDAD
TOTAL DEL RUBRO 2		

RUBRO 4: INFORMACIÓN SOBRE INGRESOS BRUTOS		
	SI	NO
4.1 ¿POSEE ELEMENTOS DE PUBLICIDAD?		
4.2 ¿POSEE INSTALACIONES TÉRMICAS, ELÉCTRICAS Y/O MECÁNICAS?		
4.3 ¿POSEE ELEMENTOS DE PESAS Y MEDIDAS?		
4.4 ¿OCUPA O USA ESPACIOS PÚBLICOS EN SU ACTIVIDAD?		
4.5 ¿POSEE ELEMENTOS DE ESPARCIMIENTO QUE UTILICE EN SU ACTIVIDAD?		

RUBRO 5: ACTIVIDADES QUE TRIBUTAN POR UNIDAD, CANTIDAD Y DETALLE	
CANTIDAD	DETALLE

Nota: A los efectos de esta presentación, se informará la suma de datos requeridos de todos los establecimientos existentes en la Municipalidad de Armstrong. Declaro bajo juramento que tengo conocimiento que la veracidad de la presente declaración y de la documentación que acompaño queda sujeta a verificación posterior y en caso de que cualquiera de estas no se correspondan con la verdad, se me podrán aplicar las sanciones administrativas y/o penales correspondientes. Asimismo, brindaré las facilidades necesarias para las acciones de fiscalización y control a las autoridades municipales competentes.

DNI N° _____	CERTIFICACIÓN DE FIRMA	
EN CARÁCTER DE _____	_____	_____
_____	ACLARACIÓN	FIRMA