



SELLO Y FIRMA
---------------

# IMPUESTO SOBRE LOS INGRESOS BRUTOS

## FORMULARIO DE SUCURSALES - I.B. 5518

Nº DE INSCRIPCIÓN	
-------------------	--

TRAMITE	<input type="radio"/> Alta	<input type="radio"/> Modificación
---------	----------------------------	------------------------------------

1 SOLICITUD	<input type="checkbox"/> Contribuyentes Locales	<input type="checkbox"/> Agentes de Retención	<input type="checkbox"/> Agentes de Percepción
-------------	---	---	--

2 APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL		
C.U.I.T.	Fecha de inscripción	Fecha de inicio de actividades

3 DENOMINACION SUCURSAL							
Calle					Número	Piso	Oficina
Barrio o Paraje				Localidad			
Departamento				Provincia			
Cod.Postal	Teléfono Fijo	Fax	Fecha inicio de actividades	Fecha cese de actividades	Matricula Catastral	Padrón	

4 DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES			
Código	Descripción	Fecha inicio	Fecha baja

El que suscribe ..... DNI, LC, LE Nº: ..... en su caracter de ....., afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que esta Declaración Jurada se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad, como así mismo auténticas las firmas de los responsables

Lugar		Firma y Sello
Fecha		

**REQUISITOS**

- \* Se debe presentar un Formulario por cada sucursal
- \* Adjuntar contrato de alquiler si corresponde