



MUNICIPALIDAD DE VILLA CONSTITUCION
CUIT 30-99903505-8
San Martin 1218 - Villa Constitucion CP 2919

FORMULARIO DE ADHESION

Programa Municipal de Asistencia de Emergencia para el Trabajo y la Producción (ATP)

Beneficios para contribuyentes del Derecho de Registro e Inspección afectados por el aislamiento social preventivo y obligatorio. (Ord. N° 4951/20)

Fecha: ____/____/____

I. INFORMACION DEL CONTRIBUYENTE

Contribuyente:

Cuenta DRI N°:

Domicilio:

CUIT:

email:

Telefono:

Actividad:

Exceptuada (S/N)

1 Código:	<input type="text"/>	Descripción:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2 Código:	<input type="text"/>	Descripción:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3 Código:	<input type="text"/>	Descripción:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4 Código:	<input type="text"/>	Descripción:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5 Código:	<input type="text"/>	Descripción:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

II. INFORMACION SOBRE EL AISLAMIENTO SOCIAL, PREVENTIVO Y OBLIGATORIO (ASPO) EN SU EMPRESA

Indique cual de sus actividades se tratan de:

Indique si su comercio:

a) Una actividad no exceptuada:

Cuenta con oblea municipal 2019 o posterior? S N

b) Una actividad exceptuada con posterioridad al inicio del aislamiento social

preventivo y obligatorio:

Decreto Provincial N°

Indique el período de tiempo que no pudo desarrollar su actividad. (DD-MM-AAAA)

Desde:

Hasta:

III: INFORMACION ECONOMICA DEL CONTRIBUYENTE

Indique los datos que se solicitan a continuación:

P. Fiscal	Facturación (Neto de IVA)	Cantidad empleados (F.931)	Importe determinado
Enero 2020	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Febrero 2020	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Marzo 2020	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Abril 2020	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mayo 2020	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Declaro bajo declaración jurada que lo datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente sin omitir, ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Importante: Aquellos contribuyentes cuyas actividades han sido exceptuadas con posterioridad al inicio del aislamiento social, preventivo y obligatorio (ASPO), para poder acceder a los beneficios del presente Programa, deberán tener presentado el Protocolo de Seguridad e Higiene en la Emergencia COVID 19, conforme a la Resolución MTEySS N° 41/2020 y modificatorias.

Firma

ACLARACION

DNI:

CARGO: