



HABILITACION EMPRESAS DE SERVICIOS PORTUARIOS - PUERTO MAR DEL PLATA

- INSCRIPCION
 REINSCRIPCION
 MODIFICACION DE DATOS

Razón Social / Denominación:

Tipo Societario:

- Unipersonal
 Sociedad de Hecho
 Cooperativa
 Sociedad Anónima
 Sociedad Responsabilidad Limitada
 Otra: _____

C.U.I.T.: _____ - _____ - _____

Inscripciones AFIP:

- I.V.A.
 Autónomo
 Ganancias
 Monotributo
 Empleador

Inscripciones RENTAS - IIBB:

- Contribuyente Mensual
 Contribuyente Bimestral
 Convenio Multilateral

Domicilio Real:

Calle: _____ N°: _____ Piso: _____ Depto.: _____

Localidad: _____ Código Postal: _____ Provincia: Buenos Aires

Domicilio Legal:

Calle: _____ N°: _____ Piso: _____ Depto.: _____

Localidad: _____ Código Postal: _____ Provincia: Buenos Aires

Domicilio Especial:

Calle: _____ N°: _____ Piso: _____ Depto.: _____

Localidad: Mar del Plata Código Postal: 7600 Provincia: Buenos Aires

Teléfono: (_____) _____ Fax: (_____) _____

Celular: (_____) _____ ID Nextel: _____ *

E-mail: _____

Actividad a desarrollar:

ANEXO II - Grupo:

- Grupo 1
 Grupo 2
 Grupo 3
 Grupo 4
 Grupo 5

Rubro: _____

El que suscribe Don _____ en su carácter de _____ afirma que los datos consignados en el presente Formulario son correctos y completos y que ha confeccionado esta DECLARACIÓN JURADA sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Lugar y Fecha:

Firma y Sello:

Registro: _____ - _____ Vencimiento: ____/____/____

Recibido CPRMDP