



Fecha de emisión:...../...../.....

**Planilla para LIQUIDACIÓN DE HABILITACIÓN**

Por Eximición Resolución N°:

Corresponde a Exp. N°...../..... Partida: .....

Rubro:.....  
.....

Apellido y Nombre o Razón Social:.....

C.U.I.T.: ..... Fecha de Nacimiento: ...../...../.....

Domicilio Comercial: .....

Localidad: ..... C.P.:.....

Domicilio Particular: .....

Localidad:..... C.P.:.....

Teléfono: .....

Sup. Local: .....m<sup>2</sup> Padrón: ..... Fecha de Inicio:...../...../.....

Tipo de Responsable ante AFIP: Responsable Inscripto  Monotributo

Categoría: A B C D E F G H I J K L M

Otras Tasas:  
Pesas y Medidas:  SI /  NO Metro:  Balanza:  Otros:   
(Tachar lo que no correspoonda)

**Observaciones:**

**Otras tasas:** (las tasas especiales se deben declarar con las DD.JJ. que correspondan a cada una en particular):

.....  
.....

**Identificación del Contribuyente (en caso de Personas Jurídicas, sus componentes o responsables)**

	Apellido y Nombre	Cargo	Documento	F. de Nac	CUIT	Domicilio
1						
2						
3						

.....  
**Firma del Titular o Gestor**

.....  
**Firma del Responsable del Área**