



Nº de contribuyente:

Nombre y apellido del contribuyente o nombre completo de la razón social comercial:

..... **D.N.I. Nº**

CUIT Nº.....-

Domicilio fiscal:-

E-MAIL:-

Actividad principal: objeto y clase de negocio

Profesión, oficio o actividad: **TRANSPORTE PÚBLICO DE PASAJEROS**

Fecha de inscripción:/...../.....

Lugar de inscripción: SAN NICOLÁS

Nombre, apellido y domicilio de los socios de la empresa:

..... **Tel Nº**

Fecha de iniciación de actividades:

Datos del vehículo marca:, Modelo:

Dominio:....., Motor:

CHOFER:..... **DNI**..... **DOMICILIO:**

OBSERVACIONES:.....

.....

El que suscribe,..... en su carácter de propietario afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, que esta declaración se ha confeccionado sin omitir, ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad y pone a disposición de la Municipalidad de San Nicolás de los Arroyos todos los elementos necesarios para su verificación y control.-

San Nicolás,..... de de 2022.-

.....

Firma y aclaración