

**DATOS FORMALES BENEFICIARIO**

**APELLIDO Y NOMBRE/ RAZÓN SOCIAL:**

**CUIT:**

**DOMICILIO:** Calle N° Piso Of./Dpto  
Carácter del Beneficiario: (titular, usufructuario, poseedor, locador)

**DATOS DE CONTACTO:** Email: Teléfono:

**CÓDIGO ACTIVIDAD IIBB:**

**DECLARACIÓN JURADA: Inmuebles afectados a la actividad**

Partido/ Partida/ Dígito:

Domicilio del Inmueble: Calle N° Piso Of./Dpto  
Localidad c.p.

Partido/ Partida/ Dígito:

Domicilio del Inmueble: Calle N° Piso Of./Dpto  
Localidad c.p.

Partido/ Partida/ Dígito:

Domicilio del Inmueble: Calle N° Piso Of./Dpto  
Localidad c.p.

	Declaro que la explotación/uso específico del/los inmuebles detallados en el anexo, están afectados a las actividades en las que me encuentro inscripto en el Nomenclador de Actividades del Impuesto sobre los Ingresos Brutos vigente.
--	--

**FIRMA**

El que suscribe \_\_\_\_\_, DNI \_\_\_\_\_ en su carácter de \_\_\_\_\_ declara tener facultades suficientes para presentar este formulario y manifiesta expresamente con carácter de declaración jurada que los datos consignados en este formulario son correctos y completos.

**Lugar y Fecha**

**Firma y aclaración**